



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 64  
 FECHA: 27 de Enero del 2016  
 SEÑORES: **DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.** Tel: 2264-7299/Fax: 2264-5945  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD        | DETALLE  | U.M  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL           |
|-----------------|--|------|-----------------|------------------------|
| 300             | Máquina para afeitar, tipo rastrillo de 2 hojas, descartables<br>Marca: perma Sharp II Origen: Mexico<br>Total.....                              | c/u. | \$ 0,41         | \$ 123,00<br>\$ 123,00 |
| AR.<br>3 cotiz. | NIT: 0614-021096-102-8<br>Vencimiento: Hasta su consumo<br>Tiempo de entrega: 5 días Hábiles<br>Uso en: Servicio de Hospitalización<br>S/C: IM-7 |      |                 |                        |

*Handwritten signature and date: 28/1/16 P. J. J.*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

| ESPECIFICO | VALOR    | FECHA   | FIRMA                        |
|------------|----------|---------|------------------------------|
| 54199      | \$123.00 | 28/1/16 | <i>Handwritten signature</i> |
|            |          |         |                              |
|            |          |         |                              |
|            |          |         |                              |
|            |          |         |                              |

*Handwritten date: 29/1/2016*  
  
**ADMINISTRACION**