



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 93

FECHA: 4 de Febrero del 2016

SEÑORES: **SUMINISTROS FMQ, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-2950/ Fax: 2235-2952

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.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,000	Rollo 1 libra Algodón Hidrofílo absorbente Pro-medici 490 gramos neto algodón 460 gramos funda plástica protectora, con película plástica interpuesta algodón natural sin mezcla de nylon o cualquier biodegradable Marca: Pro-medici Origen: El Salvador Total.....	c/u.	\$ 2.40	\$ 4,800.00
AR. 4 cotiz.	NIT: 0614-021007-104-9 Vencimiento: Sin Vencimiento Tiempo de entrega: 4 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-14			\$ 4,800.00

Handwritten notes:
 04/02/16
 11:26 AM

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	
54113	\$ 4,800.00	5/02/16	<i>[Handwritten Signature]</i>	 10/2/16 ADMINISTRACION