



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 147

FECHA: 8 de Febrero del 2016

SEÑORES: EQUIPOS INSTRUMENTOS Y TECNOLOGÍA, S.A. DE C.V. DE C.V. Tel:2278-4400/ Fax: 2289-4311

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
5,000	Adhesivo Quirúrgico de Seda Durapore <sup>®</sup> de 1" X 10 yardas Presentación Unidades Marca: 3M Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 1.85	\$ 9,250.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-040492-102-7 Vencimiento: Mayor o igual 18 meses Tiempo de entrega: <b>30-45 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-14			\$ 9,250.00

*Handwritten signature and date: 17/02/16 2:12 PM*

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	\$ 9,250.00	16/02/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

*[Handwritten Signature]*  
  
 ADMINISTRACION

*[Rectangular stamp]*