



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 153

FECHA: 8 de Febrero del 2016

SEÑORES: **SUMINISTROS L.R. S.A DE C.V.**

Tel: 2248-0570 Fax: 2273-6943

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
1,400	Venda Elástica de 3" Rollo ( paquete de 12 Rollos Marca: Demotech Total.....	c/u.	\$ 0.41	\$ 574.00 \$ 574.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-280510-104-1 Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 1 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-16			

*2/08/2016  
17:02:1016  
3:23 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	\$ 574.00	22/02/16	<i>[Firma]</i>



*23/2/2016*

*[Firma]*  
ADMINISTRACION