



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 215

FECHA: 23 de Febrero del 2016

SEÑORES: **VILMA ROXANA DAVILA DE FLORES** NIT:0614-17027-118-0 Tel: / Fax: 2531-8696

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM,

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS** 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
3,102	Bolsas Plásticas Transparente Medidas 5" x 8" Marca: Thermo (310,200 Unidades) Cientos Código: 806004B Total.....	c/u.	\$ 0.40	\$ 1,240.80
Roch. 3 Cotiz.	Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización, diagnóstico, alimentación y dieta S/C: 136			\$ 1,240.80

24/02/16 9:57 AM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA Ó.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.

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
54107	\$ 1,240.80	24/02/16	<i>[Firma]</i>



26/2/2016

[Firma]
ADMINISTRACION