



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 310  
 FECHA: 01 DE ABRIL DE 2016  
 SEÑORES: EQUIMSA,S.A. DE C.V. NIT TEL. 2298 36 38  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE REACTIVOS  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
48	FRASCOS PARAFORMALDEHIDO (HF) Marca: CISA BRASILE LTDA CODIGO : 0442025 /ES/CX24 PAIS DE ORIGEN : BRASIL/ITALIA PRESENTACION, CAJA X 24 UNIDADES  ENTREGA . 45 DIAS HABILES  Vencimiento de 6 a 9 meses contados a partir de la entrega en el almacén del hospital.  S/C 395 USO. CENTRAL DE ESTERILIZACION	C/U	\$ 39.00	\$1,872.00
ROCH 1-C-				

*Handwritten notes:*  
 CD  
 06/04/2016  
 118 30000

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	
54107	\$ 1,872.00	6/4/16	<i>[Signature]</i>	 6/4/2016  ADMINISTRACION