



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-5

FECHA: 27 de Septiembre del 2016

SEÑORES: 3 M EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

Tel: 2210-0888 Fax: 2278-2675

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
1,687	Apósito Transparente Adhesivo, emp. Ind. Est (6 x 7) cm Ofrecen: Apósitos Transparente Adhesivo, de poliuretano Estéril con marco de aplicación 6 x 7 cms. empaque individual estéril Adhesivo Hipoalergénico, libre de latex, tegaderm 1624W Marca: Tegaderm 3M Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 0.40	\$ 674.80
AR. 4 cotiz.	NIT: Vencimiento: 2 años Tiempo de entrega: 3-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-63			\$ 674.80

24/10/16 6:30pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C, SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor adjunto a la factura debe presentar la declaración Jurada firmada por el representante legal según el formato que se adjunta a la orden de compra y 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	\$ 674.80	24/10/16	<i>[Signature]</i>	24/10/2016 ADMINISTRACION