



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-109

FECHA: 26 de Julio del 2016

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSÓS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337

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
2,000	Cepillos Quirúrgicos con antiseptico de glutamato clorhexidina al 4% Ofrecen: Cepillo Quirúrgico con solución de gluconato de Clorhexidina al 4% empaque individual estéril, descartable Marca: Dispomedic Origen: España Total.....	c/u.	\$ 0.60	\$ 1,200.00
AR. 3 cotiz.	NIT: Vencimiento: No Menor a dos años Tiempo de entrega: <b>3 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-65			\$ 1,200.00

*Handwritten notes:*  
 27/07/16  
 28/10/16

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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	\$ 1,200.00	10/8/16	<i>[Signature]</i>

12/8/2016  
  
  
**ADMINISTRACION**