



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº EcS-712

FECHA: 21 de Noviembre del 2016

SEÑORES: GRUPO DURAN HERNANDEZ, S.A. DE C.V.

Tel: / Fax: 2272-6212

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
3	Pinzas 3 picos Ofrecen: Pinzas 3 picos omax (Pakistán) ( 2 cotz)	c/u.	\$ 17.00	\$ 51.00
3	Pinzas 2 picos Ofrecen: Pinzas 2 picos omax (Pakistán) (2 cotiz.)	c/u.	\$ 17.00	\$ 51.00
3	Pinzas corte distal Ofrecen: Pinzas corte distal c/uno ( 2 cotiz.) ( Americana)	c/u.	\$ 200.00	\$ 600.00
3	Pinzas corte Ligadura Ofrecen: Pinzas corte ligadura uno ( 2 Cotiz.) ( Americana)	c/u.	\$ 200.00	\$ 600.00
	Total.....			\$ 1,302.00
AR, 2 cotiz.	NIT: Garantía: 1 año Tiempo de entrega: 8 días hábiles Uso en: Odontología S/C: 781			

*23/11/16 2:57pm*

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54713	\$1,302.00	25/11/16	<i>[Signature]</i>

*25/11/2016*  
  
 ADMINISTRACION