



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº 101**

FECHA: 27 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: INSELCA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-221282-003-5 TELFX. 2226 33 17

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
798	PAQUETES BOLSAS PLASTICAS ROJAS 24"X32" (PRESENTACION EN PAQUETE DE 10 UNIDADES) SIN MARCA, , ORIGEN NACIONAL, SIN VENCIMIENTO.  ENTREGA. INMEDITA. S/C 37º USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.	c/u	\$0.68	<u>\$542.64</u>
ROCH 5-C-	Sr. Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

*Acuerdos 28/03/12 P. 312/11*

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

- 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
  - 2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
  - 3. 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
54107	\$ 542.64	28/3/12	<i>[Signature]</i>



*29/3/12*  
*[Signature]*  
**ADMINISTRACION**