



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



ORDEN DE COMPRA No. RP 276

FECHA: 27 JUNIO DE 2012
 SEÑORES: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT: 0014-240496-103-0
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2235-5700 FAX. 2235-5888
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
333	ALGODÓN CEREBRAL DE 1" X 1" 2,54 CM X 2,54 CM REF CATALOGO GOODMAN 801403. PRESENTACION CAJA DE 20 SOBRES, SOBRE CON 10 ALGODONES CEREBRALES	C/U	\$ 7,40	\$ 2.464,20
1 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 60 SOBRES DE 1 A 2 DIAS HABILES USO EN: SALA DE OPERACIONES SOLIC. 560 SR. PROVEEDOR FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGA LOS PRODUCTOS			
RM			TOTAL.....	\$ 2.464,20

*Recibe 27/06/12
12:01pm*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA



IMPUTACION PRESUPUESTARIA

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA
	54113	\$2,464.20	27/06/12 <i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> 28/6/2012

ADMINISTRACIÓN