



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

### REFUERZO

Nº 305

FECHA: 29 de Octubre del 2012

SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.** Tel:2223-1879 / Fax: 2564-3795

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300	Mascarilla Quirurgica rectangulares de amarrar doble forro Marca: Channelmed Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.03	\$ 699.00  \$ 699.00
AR. 7 cotiz.	NIT: 0614-160703-101-5 Vencimiento: mínima 18 meses Tiempo de entrega: <b>1-3 días hábiles</b> Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: <b>IM-78</b>			

*Recibido  
31/10/12  
12:06 PM*

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**

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 HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA



5/11/2012

*[Handwritten signature]*

ADMINISTRACION