



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 5

FECHA: 13 de Enero del 2017

SEÑORES: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V

Tel: 2227-4600 / Fax: 2227-4466

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
3,720	Guantes para Examen Talla "M" descartables, caja dispensadora de 100 Und. Marca: Sensimedical Origen: Malasia Total.....	c/u.	\$ 2.95	\$ 10,974.00
AR. 4 cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: No menor a 2 años Tiempo de entrega: 8 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			\$ 10,974.00

*Handwritten signature and date: 13/01/17 2:48 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 10,974.00	16/1/17	<i>Handwritten signature</i>

*Handwritten signature*

ADMINISTRACION

*Handwritten stamp:*  
 Dr. Hector Guillermo Eche Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.B.B.  
 2017-01-16 10:26