



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP-80

FECHA: 16 de Febrero del 2017

SEÑORES: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.

Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337

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
6,600	Gorro Descartable para Cirujano Ofrecen: Gorro Descartable para Cirujano Marca: Evergrand Origen: China (4 cotiz.)	c/u.	\$ 0.04	\$ 264.00
120	Sonda Nelatón No 8 Fr. Empaque Individual estéril descartable Ofrecen: Sonda Nelatón 8 Fr. Empaque estéril descartable Marca: Viamed Origen: China (2 cotiz.)	c/u.	\$ -0.20	\$ 24.00
	Total.....			\$ 288.00
AR. Cotiz.	NIT: Vencimiento: No Aplica Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			

Handwritten note: D. Boco 18/03/17 9:17 AM

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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 288.00	21/3/17	<i>[Signature]</i>

23/3/2017

[Signature]
ADMINISTRACION

