

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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-127

FECHA: 16 de Marzo 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.

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|----------|---|------|--------------------|----------------------|
| 23,700 | Gorro Descartable para enfermera Ofrecen: Gorro Descartable para enfermera Marca: Evergrand Origen: China Total | c/u. | \$ 0.04 | \$ 948.0 \$ 948.0 |
| | NIT: Vencimiento: No menor de dos años Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-15 VEEDOR, AL RECIBIR ESTA O DE C. SE REQUIERE EL CIV | | m, 163,30 hz | |

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

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.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLÍGA 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Financiera Nombre y

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | |
|------------|-----------|--------|-------|----------------|
| 54113 | \$ 9 4820 | 17/0/7 | Chul- | |
| | | | | |
| | | | | 立01315013 |
| | | | | ADMINISTRACION |
| | | | | - MANAGON |