



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 326

FECHA: 24 de Noviembre del 2017

SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V**

Tel: 2208-5612 / Fax: 2208-5610

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
18	Venda ortopédica tipo estoquinete 4" X 25 yardas rollo Marca: Protec Origen: Mexico ( 2 cotiz.)	e/u.	\$ 9.25	\$ 166.50
12	Venda ortopédica tipo estoquinete 6" X 25 yardas rollo Marca: Protec Origen: Mexico ( 2 cotiz.)	e/u.	\$ 14.50	\$ 174.00
	Total.....			\$ 340.50
AR. 2 cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: No menor de dos años Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-16			

*27/11/17  
 8:29 am*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan antes del 5 de Diciembre del 2017 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	\$ 340.50	28/11/17	<i>[Signature]</i>

28/11/17  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACION

