



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



ORDEN DE COMPRA

No. 433  
 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2017  
 SEÑORES: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL: 2524-4000  
 NIT:  
 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 3:30 P.M.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	<b>SOLICITAMOS:</b> PINZAS GRASPER LAPAROSCÓPICAS DE 5 MM  <b>OFRECEN</b> PINZAS GRASPER LAPARASCOPICAS DE 5MM COD. P0843SU (2 Cotiz.)  <b>TOTAL.....</b>  USO: DIVISION DE CIRUGIA No. S/C: 904 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR <u>QUEDAN A MAS TARDAR EL DIA 5 DE DICIEMBRE DEL 2017.-</u>		\$ 150.00	\$ 900.00 ✓
				\$ 900.00

*Handwritten note:* 29/11/17 2:30 PM

Mjrdh

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$ 900.00	30/11/17	<i>[Signature]</i>

30/11/17  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACION

