



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



No. 463

ORDEN DE COMPRA

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2017

SEÑORES: EUROSALVADOREÑA, S.A. DE C.V.

NIT:

TEL: 2209-5400

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
24	<p><b>SOLICITAMOS:</b>            BOLSAS PARA EXTRACCION DE ORGANOS SOLIDO PARA USO LAPAROSCOPICO DE 5 X 8 PULGADAS,</p> <p><b>OFRECEN</b>            BOLSA DE RECUPERACION DE MUESTRAS DE UN SOLO USO. REF. 25040 (ENDOBAG) MARCA: COVIDIEN; GARANTIA: 24 MESES; PAIS DE ORIGEN: USA            (2 COTIZ.)</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: DIVISION DE CIRUGIA            No. S/C: 919            TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR <u>QUEDAN A MAS TARDAR EL DIA 5 DE DICIEMBRE DEL 2017.</u></p>		\$ 100.00	\$ 2,400.00 ✓
				\$ 2,400.00

Mjrdh

Handwritten notes: 20/11/17 3:23 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  
 Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 2,400.00	01/12/17	

Handwritten date: 11/12/17

ADMINISTRACION