



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



**ORDEN DE COMPRA**

No. 466  
 FECHA: 30 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
24	<p><b>SOLICITAMOS:</b> ENGRAPADORAS DE PIEL</p> <p><b>OFRECEN</b> ENGRAPADORA CUTANEA DESECHABLE EMBALAJE ESTERIL PARA PIEL CON 35 GRAPAS SILICONIZADAS RECTANGULARES (6.9MM x 3.6MM), CON SISTEMA ANTIATASCO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. (MANIPLER AZ - 35W). (4 COTIZ.)</p> <p><b>TOTAL.....</b></p> <p><b>USO: DIVISION DE CIRUGIA</b> No. S/C: 900 <b>TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES</b></p> <p><b>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN A MAS TARDAR EL DIA 5 DE DICIEMBRE DEL 2017.-</b></p>		\$ 6.00	\$ 144.00 ✓
				\$ 144.00

*Handwritten note:* 30/11/17 5:22 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
5413	\$ 144.00	01/12/17	<i>[Handwritten Signature]</i>

*Handwritten:* 1/12/17  
*Handwritten Signature*  
 ADMINISTRACION

