



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



ORDEN DE COMPRA

° RP 107

ECHA: 14 DE MARZO DEL 2018

SEÑORES: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT.

TEL. 2241-2365

ACTUAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

ESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

IRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 05/2018 SUMINISTRO DE REACTIVOS, INSUMOS Y CRISTALERIA PARA LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE, PATOLOGIA CITÓGENETICA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACION PARA EL AÑO 2018. FECHA DE LA PUBLICACION: 11 DE ENERO DEL 2018. (1 Cotiz.)	C/U	\$ 254.25	\$ 254.25
	TOTAL.....			\$ 254.25
Mjrdh	No. S/C: 390 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO			

Donec
15/03/18
9749224

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

. 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 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54305	\$ 254.25	15/3/18	<i>[Signature]</i>

15/3/18
[Signature]

ADMINISTRACION

