



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 202

FECHA: 29 de Junio del 2018

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337

FACTURAR A NOMBRE DE: **MINSAL**

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 8,000           | Zapateras descartables talla universal con superficie antideslizante, PAR Ofrecemos: Zapateras descartables Talla Universal con superficie antideslizante, par Marca: Evergrand Origen: China<br>Total..... | c/u. | \$ 0.10         | \$ 800.00    |
| AR.<br>3 cotiz. | <b>NIT:</b><br>Vencimiento: No aplica<br>Tiempo de entrega: <b>5 días hábiles</b><br>Uso en: Servicio de Hospitalización<br><b>S/C: IM-37</b>   |      |                 | \$ 800.00    |

*Recibi 02/07/018 10:21 AM*

Notla. 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**
- 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

| ESPECIFICO                   | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------------------------|-------|-------|-------|
| 2018-3200-3-01-03-21-1-54113 |       |       |       |
|                              |       |       |       |
|                              |       |       |       |
|                              |       |       |       |



*[Handwritten signature]*

ADMINISTRACION