



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 212

FECHA: 07 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: **PRODIVERSA, S.A. DE C.V.**

NIT.

TEL. 2250-4502

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**

**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
150	Frazadas color roja corriente Marca: no impreso Origen: no impreso Vencimiento: N/A con medidas aproximadas 46" x 75" de largo (5 Cotiz.)	c/u	\$ 6.32	\$ 948.00
<b>TOTAL.....</b>				<b>\$ 948.00</b>
<p><b>Tiempo de Entrega: 1 – 10 días después de recibir la Orden de Compra</b></p> <p><b>USO: Para pacientes hospitalarios</b></p>				
Mjrdh	S/C: 140			

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**
- 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54 106	6048.00	07/02/19		  ADMINISTRACION