



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



MINISTERIO DE SALUD

No. RP-119

FECHA: 08 de Noviembre de 2019.

SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS SA DE C.V.** TELEFONO 2564-3795

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 3:00P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--|--|------|-----------------|-------------------|
| 40 | ROLLO MIXTO DE PAPEL PARA ESTERILIZAR 50CM X 200 M Vencimiento Minimo : 15-18 Marca: Yipak / Perfección Origen: China | c/u | \$ 91,00 | 3,640,00 |
| | Total..... | | | \$3,640.00 |
| NIT: Vencimiento Minimo: 15-18 Tiempo de Entrega: 1-7 días hábiles Aracely 4 cotiz NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. Uso: Central de Esterilización S/C: N° 831/2019 | | | | |

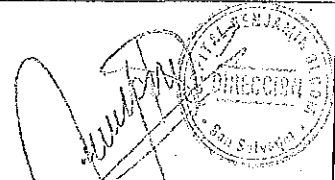
[Handwritten Signature]
 11/11/19

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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 |
|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 54107 | \$3,640.00 | 12/11/19 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |



DIRECCION