



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA**

FONAT

Nº 621

FECHA: 10 de Julio del 2014

SEÑORES: **MEDICAL ZUPORT, S.A DE C.V.**

Tel: 2310-9428 Fax: 2557-5751

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 3:00 P.M.**

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
240	Nylon 5/0 monofilamento no absorbible con aguja cortante 3/8 de circulo de 19mm Ofrecen: Nylon 5/0 monofilameto no absorbible con aguja cortante 3/8 de circulo de 20 mm Presentación Sobre Marca: Meiyi Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.56	\$ 134.40
AR. 1 Cotiz.	NIT: 0614-170513-101-0 Vencimiento: Octubre 2018 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 740			\$ 134.40

*Handwritten notes:*  
 2/10/14  
 17/07/2014  
 4:01 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 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
54113	\$134.40	21/7/14	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 21/7/014

*Handwritten signature/initials*

ADMINISTRACION