



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



**ORDEN DE COMPRA**

**FONAT**  
**Nº 661**  
 FECHA: 17 de Julio del 2014  
 SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C. V** Tel: 2241-6719 / Fax: 2241-6294  
 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.**  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	Guantes de Examen talla L. caja X 100 Unidades Marca: Medac Origen: China/ Malasia Total.....	c/u.	\$ 4.65	\$ 2,790.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-240298-105-0 Vencimiento: 31/03/2017 Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-50			\$ 2,790.00

*Recibido 21/07/14 \$2,790.00*

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  
 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	\$2,790.00	21/7/14	<i>[Signature]</i>

  
 21/7/14  
  
**ADMINISTRACION**