



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 791

FECHA: 10 de Septiembre del 2014

SEÑORES: SUMINISTROS FMQ, S.A. DE C.V.

Tel: 2235-2950 Fax: 2235-2952

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
360	Rollos 1 libra de Algodón Hidrofilo Adsorbente Pro-medici	c/u.	\$ 2.95	\$ 1,062.00
	Funda plástica protectora con película plástica interpuesta			
	Algodón natural si mezcla de nylon (3 cotiz.)			
5	Frasco Dispensador 100 Yds. Cinta Umbilical Fabricante: El Salvador (1 cotiz.)	c/u.	\$ 8.00	\$ 40.00
	Total.....			\$ 1,102.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-021007-104-9 Vencimiento: Sin vencimiento Tiempo de Entrega: 1 días hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-79			

Dispos
12/09/14
3:17 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	\$ 1,102.00	17/9/14	<i>[Signature]</i>	 17/9/14  ADMINISTRACION