



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 808  
 FECHA: 10 de Septiembre del 2014  
 SEÑORES: **PRODUCTOS INNOVADORES CENTROAMERICANOS, S.A. DE C.V.** Fax: 2241-6183 Tel: 2241-6184  
 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
5	Rollo Mixto de papel Plástico para esterilizar de 50 cm de ancho por 200 metros de largo, con sus indicadores Químicos y recubrimiento bacteriologico Marca: PMG Origen: México Total.....	c/u.	\$ 117.50	\$ 587.50
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-140705-104-6 Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: <b>1 a 5 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-85			

*2 cotizaciones  
12/09/2014  
154875*

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	\$ 587.50	17/9/14	



17/9/2014  
  
 ADMINISTRACION