



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° RP-110

FECHA: 15 de Julio del 2014

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A DE C.V.**

Fax: 2235-5700 Tel: 2235-5698

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
1	Pinza Vascular de Castañeda, angulada a 50° Uso Multiple , 35 x 127 mm Ofrecen: Clamp Vascular castaneda Multiproposito , angulo de 50° longitud de la mandibula 1 3/8" ( 35mm) Longitud 5" ( 127 mm) Marca: Symmetry Surgical/codman Origen: USA/ Alemania Total.....	c/u.	\$ 257.75	\$ 257.75
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-240498-103-0 Vencimiento: 1 año Tiempo de entrega: <b>45 días hábiles</b> Uso en: <b>Central de Esterilización y Arsenal</b> S/C: 470			\$ 257.75

*Handwritten notes:*  
 2/16/07/014  
 1º 6 37m

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
54118	\$257.75	21/7/14	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 21/7/014

*Handwritten signature:* [Signature]

ADMINISTRACION