



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-145

FECHA: 15 de Julio del 2014

SEÑORES: EQUITEC, S.A DE C.V.

TEL. 2278-44-00/ Fax: 2289-4311

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
250	PINZAS HEMOSTATICAS CRILE CURVAS 14CMS LONGITUD Marca: CM INSTRUMENTE Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 12.05	\$ 3,012.50
AR. 6 cotiz.	NIT: 0614-040492-102-7 Vencimiento: No Posee Vencimiento Tiempo de entrega: 45-60 días hábiles después de recibir o.c. Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 476			\$ 3,012.50

*20/07/14  
4:13pm*

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	\$3,012.50	21/7/14	<i>[Signature]</i>



*21/7/14*  
*[Signature]*  
ADMINISTRACION