



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° RP-146

FECHA: 15 de Julio del 2014

SEÑORES: TEFLONES Y MAS, S.A DE C.V.

Tel: 2243-6143 / Fax: 2102-75-53

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	PINZA HEMOSTATICA HASTED- MOSQUITO RECTAS 12.5 CM, Ref: AF-160-12 MARCA: SURTEX, ORIGEN: INGLATERRA Total:.....	c/u.	\$ 17.80	\$ 4,450.00
AR. 6 cotiz.	NIT: 0614-260511-104-2 Vencimiento: no vence Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 476			\$ 4,450.00

*Handwritten notes:*  
 2/15/14  
 11:00 AM

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	\$ 4,450. <sup>00</sup>	02/7/14	<i>[Signature]</i>

