



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-151

FECHA: 15 de Julio del 2014

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

SEÑORES: **TEFLONES Y MAS, S.A DE C.V.**

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.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	PINZA HEMOSTATICA KOCHER-OCHSNER Curva 16.cm, Ref:AF-231-16 Marca: Surtex Origen: Inglaterra Total.....	c/u.	\$ 23.55	\$ 1,177.50
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			\$ 1,177.50

Handwritten notes:
 17/07/14
 4:53 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
50 UN	\$1,177.50	21/7/14	<i>[Signature]</i>



Handwritten:
 21/7/14
[Signature]
 ADMINISTRACION