



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 861

FECHA: 06 de Octubre del 2014

SEÑORES: LABORATORIO TERAPEUTICOS MEDICINALES, S.A. DE C. V Tel:2248-5155/ Fax: 2248-5156

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
621	Adhesivo Quirúrgicos de papel Microporoso Hipo Alergénico 2" X 10 Yards Rollo Presentación: caja X 6 Rollos Marca; Cureband Origen: Colombia Total.....	c/u	\$ 0.85	\$ 527.85
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-110581-004-7 Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-86			\$ 527.85

Pagado 06/10/14 10:05 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
- 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
5413	\$ 527.85	07/10/14	<i>[Signature]</i>



8/10/14

[Signature]
ADMINISTRACION