



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 862  
 FECHA: 6 de Octubre del 2014  
 SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.** Tel: 2208-5612 / Fax: 2208-5610  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
118	Huata Quirúrgica de Tela No tejida de algodón, rollo de 36" de ancho X 6 Yards de largo rollo textura suave Marca: Protec Origen: México Total.....	c/u.	\$ 6.90	\$ 814.20
AR. 2 cotiz.	<b>NIT: 0614-300794-103-7</b> Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1 a 6 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-30			\$ 814.20

*Recibido 06/10/14 10:10AM*

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	\$814.20	7/10/14	<i>[Signature]</i>

*8/10/14*  
  
*[Signature]*  
**ADMINISTRACION**