



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



**ORDEN DE COMPRA**

ORT ( Incremento en cantidad a comprar )

Nº 972

FECHA: 10 de Noviembre del 2014

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

SEÑORES: V.V.C , 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.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	Rollos de Gasa Quirúrgica 100 yd, X 36" Marca: Channelmed Origen: China Total.....	c/u.	\$ 20.90	\$ 20,900.00  \$ 20,900.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-250608-103-4 Vencimiento: No vence Tiempo de entrega: 1-3 día hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-109			

*Handwritten signature and date: 18/11/14 2:13 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
54113	\$ 20,900.00	19/11/14	<i>Handwritten signature</i>

*Handwritten signature and stamp*

ADMINISTRACION

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR H.N.N.B.N.  
 J.V.P.M. No. 1876