



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



ORDEN DE COMPRA

ORT
 N° 983
 FECHA: 17 de Noviembre del 2014
 SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.** Tel: 2208-5612 / Fax: 2208-5610
 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
2,160	Venda Enyesada secamiento rápido 4" X 5 Yardas, rollo Marca: Sunlight Origen: China	c/u.	\$ 0.40	\$ 864.00
500	Venda de gasa de 4" X 10 Yardas según USP empaque individual, rollo con tejido que no deshila	c/u.	\$ 0.48	\$ 240.00
	Total.....			\$ 1,104.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1 a 6 días Hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 1104			

2 copias 18/11/14 5:20 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
 - 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
54113	\$1,104. ⁰⁰	18/11/14	<i>[Signature]</i>



18/11/14

[Signature]

ADMINISTRACION