



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-453

FECHA: 28 de Noviembre del 2014

SEÑORES: **HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.**

Tel: 2226-0470 / Fax: 2225-8959

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
3,900	Brazaletes de Identificación Pediátrico Ofrecen: Brazaletes de identificación pediátrico de vinil, no se deforma fácil de abrochar color azul y rosado presentación: bolsa de 500u Marca: Viamed Origen: China	c/u.	\$ 0.05	\$ 195.00
1,500	Brazaletes de Identificación Adulto Ofrecen: Brazaletes de identificación Adulto de vinil, no se deforma fácil de abrochar color azul y rosado presentación: bolsa de 500u Marca: Viamed Origen: China	c/u.	\$ 0.05	\$ 75.00
	Total.....			\$ 270.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-091091-103-0 Vencimiento: No aplica Tiempo de entrega: 3 a 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-152			

Recibido 28/11/2014 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 270.-	28/Nov/2014	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <i>28/11/2014</i> ADMINISTRACION