



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



ORDEN DE COMPRA

ORT

Nº RPI-483

FECHA: 9 de Diciembre del 2014

SEÑORES: **DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.**

Fax:/ Tel: 2535-1000

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
15	Placas DCP 1/3 Caño de 4 orificios Ofrecen: Placa 1/3 de tubo P/Tornillo 3.5 mm Diametro, 4 agujeros, acero inox. Marca: Narang Origen: India Total.....	c/u.	\$ 10.25	\$ 153.75
AR. 2 cotiz.	<p>NIT: 0614-011091-104-0</p> <p>Vencimiento: No aplica</p> <p>Tiempo de entrega: 15 de Enero del 2015</p> <p>Uso en: Servicio de Ortopedia</p> <p>S/C: 998</p>			\$ 153.75

RECIBIDA
 09/12/14
 11:04 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
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	\$ 153.75	9/12/14	<i>[Signature]</i>


 9/12/014

 ADMINISTRACION