



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 219

FECHA: 20 de Marzo del 2015

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2235-5698

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
500	Gabachones Manga larga Talla "M" empaque individual estéril individual estéril Marca: Evergrand Origen: China Total.....	c/u.	\$ 2.70	\$ 1,350.00  \$ 1,350.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-240498-103-0 Vencimiento: No menor a 2 años Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: UCIN Y NEONATOS S/C: IM-29			

*2 copias  
20/03/15  
12:29pm*

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	\$1,350.00	20/03/15	<i>CL</i>



*24/3/2015*

*[Signature]*  
ADMINISTRACION