



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº325

FECHA: 22 de Mayo de 2015

SEÑORES: BUSINESS TECHNOLOGIES, S.A. DE C.V. NIT. 0614-290414-104-7 TEL. 2277 29 29

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS 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	Contact cleaner 3M electronic Equipment CL600 (4-C-)	c/u	\$5.87	\$17.61
1	Cierra con marco y dos repuestos. (1-C-)	c/u	\$10.79	\$10.79
1	Libra de grasa blanca para impresora. (1-C-)	c/u	\$7.91	\$7.91
1	Bobina de Cable 2x2 4 hilos (1-C-)	c/u	\$59.19	\$59.19
	ENTREGA. 5 DÍAS HABILES			\$95.50
	USO. Informática Servicios del Hospital			
	S/C 454			

roch

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
54107	\$25.52		
54118	\$69.98		



3/6/2015

ADMINISTRACION