



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



ORDEN DE COMPRA

N° 361

FECHA: 18 de Junio del 2015

SEÑORES: **DROGUERIA HEALTH EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** Tel: 2201-7207/ Fax: 2201-7202

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
3,000	Jeringas Hipodérmica sin agua de 20 ml descartable empaque individual estéril Marca: Health Origen: China (4 cotiz) Total.....	c/u.	\$ 0.07	\$ 210.00 \$ 210.00
AR. 4 cotiz.	NIT: 0614-180513-104-1 Vencimiento: 12-2017 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-45			

Handwritten note: 18/06/15 2 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

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	\$ 210.00	22/6/15	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten: 22/6/2015
[Signature]
 ADMINISTRACION