



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-4

N° 813

FECHA: 17 de Octubre del 2013

SEÑORES: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,S.A. DE C.V. Tel: 2201-7200 Fax: 2201-7202

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5,000	Guantes Q. Descartables Estéril No 7 Par Marca: Health Origen: China Total.....	Par.	\$ 0.21	\$ 1,050.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-240103-108-2 Vencimiento: 24 meses Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-98			\$ 1,050.00

*20/10/2013
10:14 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	\$ 1,056.00	22/10/13	<i>[Signature]</i>



23/10/03
[Signature]
ADMINISTRACION