



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-3

Nº 914

FECHA: 18 de Noviembre del 2013

SEÑORES: DAMEDCO, S.A. DE C.V.

Tel: 2101-0701 / Fax: 2278-5931

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
2,300	Recolector de heces fco. de 1 onza Marca: S/M Origen: El Salvador Total.....	c/u.	\$ 0.10	\$ 230.00 ✓
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-020610-107-3 Vencimiento: S/V Tiempo de entrega: 3 días Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-129			\$ 230.00

Handwritten notes: 20/11/13, 19/11/13

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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
EB13	\$ 230.00	20/11/13	<i>[Signature]</i>



Handwritten: 20/11/13
[Signature]
ADMINISTRACION