

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

R-1

N° 289

FECHA: 8 de Julio del 2013

SEÑORES: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,S.A. DE C.V. Tel: 2289-0808 Fax: 2243-2543

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
35	Cinta Testigo para esterilización en autoclave Marca: Health Origen: Argentina/Brasil/Venezuela Total.....	c/u.	\$ 3.25	\$ 113.75
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614240103-108-2 Vencimiento: 18 meses Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-46			\$ 113.75

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.D.E 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	113.75	11/07/2013.	<i>[Signature]</i> CP2782.



11/7/013

[Signature]

ADMINISTRACION