



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA**

N° 497

FECHA: 19 de Junio del 2014

SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A DE C.V.**

Tel: 2208-5612 Fax: 2208-5610

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
14,400	Tapón de Cierre con toma de inyección Luer Lock Empaque Individual Estéril (- sello de Heparina) Marca: Medstar origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.08	\$ 1,152.00
AR. 3 Cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Vencimiento: No Menor de 2 años Tiempo de entrega: 1 a 6 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-30			\$ 1,152.00

*2*  
*25/06/14*  
*4:38 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
- 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	
5413	\$ 1,152.00	27/6/14	<i>[Signature]</i>	 <i>30/06/14</i>  ADMINISTRACION