

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A. TEL. 2133-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por programa de entrega)

Nº 512

FECHA: 6 de Julio del 2015

SEÑORES: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.

Tel: 2513-0125 / Fax: 2513-0106

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	PRECIÓ TOTAL
160	Sistema de Drenaje Torácico con doble cámara de recolección de 2,000 cc con doble sistema de recolección Marca: Pahsco Origen: Taiwan Total	e/u.	\$ 45.00	\$ 7,200.000 \$ 7,200.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-040507-103-5 Vencimiento; Superior a 2 años Tiempo de entrega: 80 Unidades 15 días Hábiles y 80 unidades dentro del término de 2 meses después de recibir orden Uso en: Sala de Operaciones S/C: 631	co land	23/07/01/s	

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 Nota autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nom

Financiera Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO VALOR FECHA FIRMA

5413 \$7,200.™ 24/7/15 Call

