



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 520

FECHA: 6 de Julio del 2015

SEÑORES: SIEMENS, S.A.

Tel: 2248-7233 Fax: 2248-7141

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
10	Película radiográfica tamaño 8 X 10" para impresor térmico Directo en seco caja de 100 (Para uso con impresora Codonics, Modelo Horizon Multimedia Imager), Caja X 100 Unidades Marca: CodonicFluoresencia verde caja de 100 hojas Marca: Fujifilm Origen: Japon Total.....	c/u.	\$ 120	\$ 1,200.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-01467-001-2 Tiempo de entrega: Inmediato (1-8 días Hábiles) Uso en: Imágenes Medicas S/C: 719			\$ 1,200.00

2/00000
09/07/015
11:30m

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$1200.-	13/Julio/2015	<i>[Signature]</i>



14/7/2015

[Signature]
 ADMINISTRACION