



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 538
 FECHA: 7 de Julio del 2015
 SEÑORES: EQUIPOS INSTRUMENTOS Y TECNOLOGÍA, S.A. DE C.V. DE C.V. Tel:2278-4400/ Fax: 2289-4311
 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
67	Vendas Tipo Coban de 4" X 5" Yds. Presentación: Rollo Marca: 3M Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 4.12	\$ 276.04 \$ 276.04
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-040492-102-7 Vencimiento: Mayor o igual 18 meses Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Fisioterapia o Medicina Física S/C: IM-53			

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.
 EI 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	\$276.04	13/Julio/2015	<i>[Handwritten Signature]</i>	 14/7/2015 <i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACION