



ORDEN DE COMPRA No. RP- 318

FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2015
 SEÑORES: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-220277-002-3
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE. 2234-3239 FAX.2274-7504
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	CIRCUITO PARA ANESTESIA INFANTIL TIPO JACKSON REES CON BOLSA CON RESERVORIO DE 500ML CON VALVULA REGULADORA, CON MASCARRILLA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESRTERIL. MARCA: HUDSON/TELEFLEX MODELO: 1400550 ORIGEN: USA/MEXICO CODIGO: 14 11 1455	C/U	\$ 15,00	\$ 375,00
77	CIRCUITO PARA ANESTESIA INFANTIL TIPO JACKSON REES CON BOLSA CON RESERVORIO DE 1000ML CON VALVULA REGULADORA, CON MASCARRILLA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESRTERIL. MARCA: HUDSON/TELEFLEX MODELO: 354007 ORIGEN: USA/MEXICO CODIGO: 14 11 1451	C/U	\$ 15,00	\$ 1.155,00
1 COTZ. RM	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA SOLIC. 550/15 ANAESTESIA USO EN: ANASTESIOLOGIA			
	TOTAL			\$ 1.530,00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54113	\$ 1,530. ⁰⁰	18/12/15 	 18/12/2015