



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 793  
 FECHA: 18 de Septiembre 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
40	Película radiográfica con base Azul, Tamaño 14 X 17" Para impresor térmico compatible con impresor Modelo: Drypix 4000 Caja X 100 Unidades Marca: Fujifilm Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 305.85	\$ 12,234.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-01467-001-2 Tiempo de entrega: Inmediato (1-10 días Hábiles) Uso en: Imágenes Medicas S/C: 943			\$ 12,234.00

*Handwritten signature and date: 01/10/15 8:11 AM*

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 12,234.00	01/10/15	<i>C. [Signature]</i>

*Handwritten signature*  
  
 ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H. N. N. B. B.  
 J. J. P. M. N. S. 1976