



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 811  
 FECHA: 29 de Septiembre del 2015  
 SEÑORES: **INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** Tel: 2234-3200/ Fax: 2235-7822  
 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	Frasco Colector para aparato de succión de 2,000 ml. de capacidad plástico descartable Marca: Bemis Modelo: 1873 Origen: USA/Mexico Total.....	c/u.	\$ 8.50	\$ 340.00
AR. 1 cotiz.	NTT: 0614-220277-002-3 Garantía: Contra desperfecto de fabricación no mal uso Tiempo de entrega: <b>45 días hábiles</b> Uso en: Sala de Operación S/C: 730			\$ 340.00

*Handwritten notes:*  
 30/09/15  
 10:02 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**
- 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.

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	\$ 340.00	01/10/15	<i>[Signature]</i>	 5/10/2015  ADMINISTRACION