



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 819

FECHA: 5 de Octubre del 2015

SEÑORES: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.

Tel: 2513-0125 / Fax: 2513-0106

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	Rollos de papel para ultrasonografía de alta densidad Marca: Thermafilm Modelo: UPP-110HG Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 14.50	\$ 580.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-040507-103-5 Vencimiento: Superior a 2 años Tiempo de entrega: 3 días Hábiles Uso en: Imágenes medicas S/C: 987			\$ 580.00

*Handwritten notes:*  
 2/10/15  
 07/10/15  
 9:41am

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
54105	\$ 580.00	8/10/15	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 8/10/2015

*Handwritten signature*  
 ADMINISTRACION