



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-8892, FAX 2132-8891



ORDEN DE COMPRA No. 937

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE 2014
 SEÑORES: LILIANA YAMILETH ALVARENGA RODRIGUEZ NIT: 0515-190689-102-2
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 NOMBRE DE:
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2221-7286, 2221-7289 Y 2221-7290 FAX. 2519-0623
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	CABLE INTERMEDIO REUSABLE PARA SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO CON SENSOR REUSABLE PARA SPO2 USO PEDIATRICO TIPO CLIP MODELO: NELLCOR DEC-8 MARCA: MEDLINKET/ SPO.COM ORIGEN: CHINA	C/U	\$ 200,00	\$ 600,00
1COTIZ.	ENTREGA: 3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA SOLIC. N° 1041/15 ANESTESIA USO: EN ANESTESIOLOGIA			
R.M.	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 600,00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta 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 DÚPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54113	\$ 600.-	26/Nov/2015 	 27/11/2015 ADMINISTRACIÓN