



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 200

FECHA: 15 de Febrero del 2016

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

DÉSPACHAR 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
250	Frasco Colector para aparato de succión de 200 ml. de capacidad plástico descartable Origen: USA Marca: Bemis Modelo: 494410 Código: 1431-6700 Total.....	c/u.	\$ 7.00	\$ 1,750.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-220277-002-3 Garantía: Contra desperfectos Tiempo de entrega: 10 a 15 días Calendario Uso en: Servicio de Hospitalización y Medicina Interna S/C: IM-18 y 53			\$ 1,750.00

Handwritten notes:
 15/02/16
 98 3124

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	\$1,750.00	15/02/16	<i>[Signature]</i>	 15/2/2016 ADMINISTRACION