



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 334  
 FECHA: 26 de Abril del 2016  
 SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2228-5666/ Fax: 2228-3237  
 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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 1,200           | Set de Infusión para transfusión de plaquetas Marca: Terumo, Origen: Japón<br>Total.....                          | c/u. | \$ 1.00         | \$ 1,200.00  |
| AR.<br>1 cotiz. | NIT:<br>Vencimiento: 07/2016<br>Tiempo de entrega: <b>5 días hábiles</b><br>Uso en: Banco de Sangre<br>S/C: IM-35 |      |                 | \$ 1,200.00  |

*28/04/16  
10:27:24*

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. Por 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      | \$1,200. <sup>00</sup> | 05/5/16 | <i>[Signature]</i> |
|            |                        |         |                    |
|            |                        |         |                    |
|            |                        |         |                    |
|            |                        |         |                    |

*05/5/2016*



*[Signature]*  
**ADMINISTRACION**