



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 3132-6890, FAX 3132-6891



ORDEN DE COMPRA

N° 335

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
2,400	Set de Infusión con filtro para transfusión de hemocomponentes Marca: Terumo, Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 0.85	\$ 2,040.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: 12 meses al momento de la entrega Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-36			\$ 2,040.00

7
28/4/16
10:28 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

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. ...vor 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
5413	\$2,040.00	28/4/16	<i>[Signature]</i>

28/4/2016

 ADMINISTRACION