



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 603

FECHA: 14 de Septiembre del 2016

Tel: 2251-5923 / Fax: 2251-5935

SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V.

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.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
9	Línea de Transferencia corta larga vida c/ cierre de rosca p/ Catéter blando para diálisis Ofrecen: Línea corta de transferencia, larga vida, para catéter de diálisis peritoneal, con cierre tipo carrete, empaque individual estéril Marca: Baxter Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 30.00	\$ 270.00
AR: 1 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 10 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-71			\$ 270.00

*2 copias  
14/09/2016  
10:42am*

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	\$270.00	14/9/16	<i>[Signature]</i>	 14/9/2016  <b>ADMINISTRACIÓN</b>