



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 604  
 FECHA: 14 de Septiembre del 2016  
 SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V. Tel: 2251-5923 / Fax: 2251-5935  
 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
35	Línea de Conexión de 4 espigas para maquina cicladora Pediátrica Ofrecen: Sistema de infusión de cuatro ( 4) espiga, para máquina cicladora de diálisis peritoneal automatizada, Volumen Neonatal Marca: Baxter Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 31.00	\$ 1,085.00  \$ 1,085.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 60 días Calendario Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-71			

*2 piezas  
14/09/2016  
10:43 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. 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	\$1,085.00	14/9/16	<i>[Signature]</i>	 <i>14/9/2016</i>  ADMINISTRACION