

ORDEN DE COMPRA

ORT

N° 646

FECHA: 8 de Noviembre 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 BENJAMÍN 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	Resucitador Manual tamaño pediátrico capacidad de bolsas 500-700 ml, con reservorio O2 Reusable Ofrecen: Resucitador manual tamaño Pediátrico Capacidad de Bolsa 500 ml. Volumen de reservorio 2500ml, con reservorio O2 Reusable Marca: Hudson RCI Modelo: 5346 (14-110910) Origen: China/Taiwan Total.....	c/u.	\$ 160.00	\$ 320.00
AR. 3 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 2-3 días hábiles Uso en: Servicio de Ortopedia S/C: 879			\$ 320.00

*Compras
11/11/16
4:50 AM*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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	\$ 320.00	14/11/16	<i>[Signature]</i>

15/11/2016



[Signature]
ADMINISTRACION