



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



**ORDEN DE COMPRA**

(Reposición entrega parcial )

Nº RPI-218

FECHA: 3 de Noviembre del 2016

SEÑORES: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

Tel: 2234-3239 / Fax: 2234-3240

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
30	Canulas para Cpap No 0 Marca: Hudson RCI Modelo: 1690(14-110811) Origen: USA/Mexico	c/u.	\$ 17.00	\$ 510.00
15	Canulas para Cpap No 1 Marca: Hudson RCI Modelo: 1691(14-110829) Origen: USA/Mexico	c/u.	\$ 17.00	\$ 255.00
30	Canulas para Cpap No 2 Marca: Hudson RCI Modelo: 1692(14-110837) Origen: USA/Mexico	c/u.	\$ 17.00	\$ 510.00
	Total.....			\$ 1,275.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 3-5 días Hábiles Uso en: UCIN S/C: 892			

*Handwritten signature and date: 11/11/16 2:49pm*

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

**1. Sr. Proveedor adjunto a la factura debe presentar la declaración Jurada firmada por el representante legal según el formato que se adjunta a la orden de compra y 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$1,275.00	11/11/16	<i>[Signature]</i>

15/11/2016  
  
 ADMINISTRACION