



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 183  
 FECHA: 22 de Marzo del 2017  
 SEÑORES: **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.** Tel: 25130125 / Fax: 2513-0106  
 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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 7               | Cubeta de Medición de tiempo de Coagulación activada ACT para aparato Hemochron JR Marca: ACCRIVA/ITC Origen: USA<br>Total..... | c/u. | \$ 382.50       | \$ 2,677.50  |
| AR.<br>1 Cotiz. | NIT:<br>Tiempo de entrega: 30-40 días hábiles<br>Uso en: Perfusión Extracorpórea<br>S/C: 298                                    |      |                 |              |

*Handwritten notes:*  
 23/03/2017  
 11:24 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      | \$2,677.50 | 24/3/17 | <i>[Signature]</i> |
|            |            |         |                    |
|            |            |         |                    |
|            |            |         |                    |

*Handwritten:* 27/3/2017



*Handwritten signature and stamp:*  
 ADMINISTRACION