



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 03

FECHA: 11 de Enero del 2017

SEÑORES: **SUPLIMED, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-2135 Fax: 2564-3795

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
4,000	Electrodos Neutro Biobulado Tamaño: Universal y 5 cables por cada 2,000 electrodos Marca: OBS Origen: China	c/u.	\$ 1.49	\$ 5,960.00
1,150	Electrodos Neutro Biobulado para paciente de 5 a 15 KG y 5 cables por cada 575 Electrodo Marca: OBS Origen: China	c/u.	\$ 2.95	\$ 3,392.50
	Total.....			\$ 9,352.50

AR. 1 cotiz. NIT: Vencimiento: 18 meses  
 Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles  
 Uso en: Sala de Operaciones  
 S/C: 23

*Recibido 11/01/2017 P. 26 DM*

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**

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	\$9,352.50	11/01/17	<i>[Signature]</i>	  ADMINISTRACION Dr. Hilda Lara Torres SUPLENTE J.V.N. No. 1476