



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



ORDEN DE COMPRA

No. 428
 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2017
 SEÑORES: EUROSALVADOREÑA, S.A. DE C.V. NIT: TEL: 2209-5400
 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 3:30 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SOLICITAMOS: RECARGAS PARA ENGRAPADORA ENDO-GIA UNIVERSALES DE 45 MM.			
	OFRECEN			
12	UNIDAD ARTICULADA DE CARGA UNIVERSAL DE UN SOLO USO REF. 030455 MARCA: COVIDIEN; GARANTÍA: 24 MESES; PAIS DE ORIGEN: USA (1Cotiz.)		\$ 431.39	\$ 5,176.68 ✓
	TOTAL.....			\$ 5,176.68
	USO: DIVISION DE CIRUGIA No. S/C: 905 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA			
Mjrdh	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN A MAS TARDAR EL DIA 5 DE DICIEMBRE DEL 2017.-			

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 5,176.68	30/11/17	<i>[Signature]</i>



ADMINISTRACION

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H. N. B. N.
 J.V.P.M. No. 1876