



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



ORDEN DE COMPRA

N° ECSAL-759

FECHA: 22 de Octubre del 2018

SEÑORES: **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.**

Tel: 2500-7100 / Fax: 2500-7106

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
8	Cubetas de Medición de tiempo de coagulación activada ACT para aparato Hemocron JR caja de 45 unidades Marca: ACCRIVA/ITC Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 495.00	\$ 3,960.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: 30 – 45 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 622			\$ 3,960.00

D. Price
24/10/18

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**
- 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$3,960.00	20/10/18	<i>Clare</i>



24/10/2018

[Signature]

ADMINISTRACION