



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

ORDEN DE COMPRA

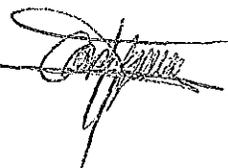
Nº 515
 FECHA: 31 DE MAYO DEL 2019
 SEÑORES: MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO NIT. TEL. 2208-4972
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	SOLICITADO: PAPEL DE REGISTRO DE ELECTROCARDIOGRAMA OFRECEN PAPEL DE REGISTRO DE ELECTROCARDIOGRAMAS DOBLADO EN (Z), COMPATIBLE CON ELECTROCARDIOGRAFO. MARCA: SCHILLER ORIGEN: ISRAEL PRODUCTO NO VENCE (2 COTIZ.)	C/U	\$ 5.50	\$ 275.00
	TOTAL.....			\$ 275.00
	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA DE 1 A 3 DIAS HABLES			
	USO: UCIN - NEONATOS			

[Handwritten Signature]
 3/06/19

Mjrdh S/C: 251
 Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

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.
 INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 Para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
4105	\$275.00	10/06/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	  ADMINISTRACION