



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA**

FONAT  
 N° 563

FECHA: 3 de Julio del 2014

SEÑORES: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V, Tel: 2239-9905 Fax: 2235-4443

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
1	Cauterio Placa Mega soft BC: 1600309 Placa para Electrocauterio Mega Soft Marca: Megadyne Modelo: 0830 Origen: USA	c/u.	\$ 2,938.00	\$ 2,938.00
1	Cauterio Placa Mega soft Pediatrica BC: 1402969 Placa para Electrocauterio Mega Soft Pediatrica Marca: Megadyne Modelo: 0840 Origen: USA	c/u.	\$ 2,825.00	\$ 2,825.00
	Total.....			\$ 5,763.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-071005-101-0 Vencimiento: 24 meses Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Sala de Operación S/C: 16			

*Handwritten signature and date:*  
 07/07/14  
 10:42 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	\$ 5,763.00	8/7/14	<i>Handwritten signature</i>



*Handwritten signature*  
**ADMINISTRACION**  
 Dr. Hector Guillermo López Torres  
 SUBDIRECCION MIN.S.R.B.  
 J.V.P.M. No. 1876