



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 580  
 FECHA: 4 de Julio del 2014  
 SEÑORES: EQUIMSA, S.A. DE C.V. Fax: 2298-3638 Tel: 2298-3363  
 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.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Manguera para brazalete Neonatal Marca: Nihon Kohden Modelo: S905 Origen: Japón	c/u.	\$ 125.00	\$ 125.00
1	Brazalete Neonatal Marca: Nihon Kohden Modelo: S948C Origen: Japón	c/u.	\$ 175.00	\$ 175.00
4	Brazalete Neonatal Marca: Nihon Kohden Modelo: S943A Origen: Japón	c/u.	\$ 75.00	\$ 300.00
	Total.....			\$ 600.00
AR. 1 cotiz.	<b>NIT: 0614-230207-101-3</b> Vencimiento: No aplica Tiempo de entrega: <b>5 días hábiles</b> Uso en: División Médica <b>S/C: 601</b>			

*2 meses  
04/07/14  
3:19 PM*

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	\$ 600.-	07/07/14	<i>[Signature]</i>	 7/7/14  ADMINISTRACION