



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



ORDEN DE COMPRA No. 680

FECHA: 22 DE JULIO 2014  
 SEÑORES: BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V. NIT: 0614-100307-101-9  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2526-9262, 2273-3838 FAX. 2526-9201  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	EMPAQUE PARA PUERTA PRINCIPAL, 26" X 26", NÚMERO DE PARTE 61301609938 (ANTES 4600290-01) LOS NUEVOS ESTILOS DE EMPAQUE YA NO VIENEN GRAFITADOS, AHORA SON REVESTIDOS DE SILICON.	C/U	\$ 875,00	\$ 875,00
1 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA SÓLC. 197/14B35 USO EN ESTERILIZADOR A VAPOR Y GAS			
RM			TOTAL...	\$ 875,00

*Handwritten notes:*  
 22/07/2014  
 10:00 PM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	5418	\$ 875.00	23/7/14 <i>[Signature]</i>	 25/7/014 <i>[Signature]</i>