



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RPI-305

FECHA: 14 de Noviembre del 2014

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.** Tel: 2241-6719 / Fax: 2241-6294

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 1,500           | Descartables para bomba de Infusión Marca: Hospira Origen: Costa Rica<br>Total.....   | c/u. | \$ 5.65         | \$ 8,475.00  |
| AR.<br>1 cotiz. | <b>NIT: 0614-240298-105-0</b><br>Vencimiento: 18 meses<br>Tiempo de entrega: 5 días hábiles<br>Uso en: Servicio de Hospitalización<br>S/C: IM-109 |      |                 | \$ 8,475.00  |

*2014  
17/11/14  
9:21 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      | \$ 8,475.00 | 18/11/14 | <i>[Signature]</i> | <br><i>18/11/014</i><br><br>ADMINISTRACION |
|            |             |          |                    |   |
|            |             |          |                    |   |
|            |             |          |                    |   |
|            |             |          |                    |   |