



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2131-6891



ORDEN DE COMPRA N° 51

FECHA: 03 DE FEBRERO 2015
 SEÑORES: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-220277-002-3
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 NOMBRE DE:
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2234-3239 FAX. 2235-7822
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
120	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO DE TRES CANALES, MARCA: G.E. MODELO: 2030887-001. ORIGEN: SUIZA, CODIGO OXGASA: 1421-7746.	RESMA	\$ 10,00	\$ 1.200,00 ✓
2 COTIZ.	ENTREGA: 3-7 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
ROCH/RM	SOLIC. N° 23/15CX USD: ELECTROCARDIOGRAFO MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: MAC 400 Y MAC 600			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 1.200,00

Handwritten notes:
 03/02/15
 11:20 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:
 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
 3. Favor mencionar el número de la Orden de compra
 EL INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA
	54105	\$1,200.00	4/2/15 <i>Chel</i>
			<i>9/2/015</i> <i>[Signature]</i>



ADMINISTRACIÓN