



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 347  
 FECHA: 29 de Mayo del 2015  
 SEÑORES: SIEMENS, S.A. Tel: 2248-7233 Fax: 2248-7141  
 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
21	Película radiográfica tamaño 11 X 14" para Impresora Térmico Directo en seco caja de 100 ( Para uso con impresora codonics, modelo: Horizon multimedia imagen), caja x 100 unidades Marca: Codonics, Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 165.05	\$ 3,466.05
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-01467-001-2 Tiempo de entrega: Inmediato ( 1-3 Hábiles) Uso en: Imágenes Medicas S/C: 199			\$ 3,466.05

*29/05/15  
18:27PM*

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
54107	\$3,466.05	29/5/15	<i>[Signature]</i>



*29/5/015*

ADMINISTRACION