



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 454

FECHA: 24 de Junio del 2015

SEÑORES: **LABORATORIO LOPEZ, S.A. DE C.V.**

Tel: 2251-5923 / Fax: 2251-5935

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
720	Líneas de conexión de 4 espigas (Cassette) T/Standard se Ofrece: Equipo Cassette 4 espigas para Home choice Marca: Baxter Origen: USA/Colombia Total.....	c/u.	\$ 15.96	\$ 11,491.20
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-280878-003-7 Vencimiento: Enero 2020 Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-34			\$ 11,491.20

Handwritten notes:
 7.000
 7.4/106/1015
 12.04/1015

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	\$ 11,491.20	24/6/15	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]

ADMINISTRACION

[Rectangular stamp]
 DIRECCION GENERAL DE COMPRAS
 HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR