



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 483

FECHA: 29 de Junio del 2015

SEÑORES: SUPLITEC, S.A. DE C.V.

Tel: 2526-9254 /Fax: 2526-9201

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
120	Chhabra Slit in Spring Sistema Completo de Derivación Ventrículo-Peritoneal para Hidrocefalia, tamaño regular, Baja Presión (No Catalogo SH 203 ) Total.....	c/u.	\$ 109.61	\$ 13,153.20
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-061011-110-4 Vencimiento: 11-2018 Tiempo de entrega: 1 a 10 días Hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 630			\$ 13,153.20

*2 cotizaciones  
\$13,153.20  
30/06/15*

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	\$13,153.20	30/06/15	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
  
 ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermi, 2132-11765  
 SUBDIRECTOR, H. N. N. B. B.  
 J.V.P.M. No. 1878