



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP-51
 FECHA: 26 de Mayo del 2015
 SEÑORES: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. Tel: 25123-0125 / Fax: 2513-0106
 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	Set de Introdutor, Catéter y guía Incluye: Set de introdutor Hemostatico Fast-Cath- Vaina de 12 cm. con guía y aguja, Catéter Diagnostico Vertebral, Guia Hidrofilica Hydrosteer Marca: ST Jude Medical Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 200.00	\$ 200.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-040507-103-5 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Neurocirugía S/C: 364			

Handwritten notes:
 22/06/15
 9:43m

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	\$ 200.00	22/6/15	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 22/6/2015

Handwritten signature:
 ADMINISTRACION