



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Reprog-3

Nº 739

FECHA: 10 de Octubre del 2013

SEÑORES: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Tel:2241-6719 Fax: 2241-6294

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DÉSPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD        | DETALLE                                                                                                                                               | U.M  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|--------------|
| 100             | Bolsa de plástico flexible para transferencia de hemoderivados capacidad 300 mililitros código: 30503060 Marca: Terumo<br>Origen: Japón<br>Total..... | c/u. | \$ 2.55         | \$ 255.00 ✓  |
| AR.<br>1 cotiz. | NIT: 0614-240298-105-0<br>Vencimiento: No menor de 18 meses<br>Tiempo de entrega: 90 días Calendario<br>Uso en: Banco de Sangre<br>S/C: IM-111        |      |                 | \$ 255.00    |

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 |  |
|------------|-----------|----------|-------|--|
| 54118      | \$ 255.00 | 16/10/13 |       |  |
|            |           |          | 4140  |  |
|            |           |          |       |  |
|            |           |          |       |  |
|            |           |          |       |  |



16/10/13

ADMINISTRACION