



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 382-R1

FECHA: 11 DE JULIO 2013
SEÑORES: ELECTRO LAB MEDIC, S.A. DE C.V. NIT: 0614-130792-105-1
FACTURAR A:
NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2239-9914 FAX. 2239-9914
DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	R-ESTERIL 5 1000 JUNTA EMPAQUE PUERTA BC: 1404382 EMPAQUE DE SILICONA DE PUERTA DE ESTERILIZADOR SERIE 1000 COLOR 308 ROJO DE ALTA DURACION RESISTENCIA A VAPOR 1500 DUREZA: 600 SHORE 2711MM 710MM X 710MM MARCA: MATACHATA MODELO: 41767,8	C/U	\$ 644,10	\$ 644,10
1 CDT	ENTREGA: 8 DIAS HABILES SOLIC. Nº 751/13B49 USO: EN ESTERILIZADOR A VAPOR			
R.M.	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL	\$ 644,10

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
2867	54118	\$644,10	<i>[Firma]</i> CP 2867	<i>[Firma]</i> 15/7/013 ADMINISTRACIÓN

