

ORDEN DE COMPRA

Nº 546

FECHA: 27 de Junio del 2014

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 BENJAMÍN 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 |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|--------------|
| 2,660           | Navajas de cobre para cortar y soldar en esterilidad compatible con conector estéril presentación Cassette X 70 Cuchillas<br>Marca: Terumo Origen: Japón<br>Total..... | c/u. | \$ 2.25         | \$ 5,985.00  |
| AR.<br>1 cotiz. | NIT: 0614-240298-105-0<br>Vencimiento: Sin Vence<br>Tiempo de entrega: 5 días hábiles<br>Uso en: Banco de Sangre<br>S/C: IM-65                                         |      |                 | \$ 5,985.00  |

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   |
|------------|-----------|---------------|---------|
| 54113      | \$ 5985 - | 27 Julio/2014 | [Firma] |
|            |           |               |         |
|            |           |               |         |
|            |           |               |         |
|            |           |               |         |



ADMINISTRACION

Dr. Hector Guzmán  
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.  
J.V.P.M. No. 1070