



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 563

FECHA: 16 de Julio del 2015

SEÑORES: CASAMED, S.A. DE C.V.

Tel: 2223-2135/ Fax: 2564-3795

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
39	Perillas para aspirado de secreciones ( Tamaño Neonatal) Ofrecen: Perillas para aspirado de secreciones 2 onzas de capacidad Marca: Channelmed Origen: China Total.....	c/u.	\$ 1.98	\$ 77.22
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-250913-104-0 Vencimiento: No Tiene Tiempo de entrega: 1-3 días hábiles Uso en: UCIN S/C: 80			\$ 77.22

*Handwritten signature and date: 21/07/15 9:13 AM*

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	\$77.22	21/7/15	<i>[Signature]</i>

*Handwritten date: 21/7/2015*  
  
  
 ADMINISTRACION