



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 610

FECHA: 24 de Julio del 2015

SEÑORES: APAMO, S.A. DE C.V.

Tel: 2566-7700 / Fax: 2566-7701

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
450	Tubo Endotraqueales sin Balón No 4.0 Marca: DYNAREX Origen: China Total.....	c/u.	\$ 1.42	\$ 639.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-030205-105-2 Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 10 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-51			\$ 639.00

*Handwritten notes:*  
 29/7/15  
 5/07/2015  
 9:10:24

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
5413	\$639.00	29/7/15	<i>[Signature]</i>



*Handwritten signature and stamp:*  
 ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lora Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.V.P.M. No. 1876