

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 816

FECHA: 5 de Octubre 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
2,100	Sonda de Alimentación 10 Fr. Descartable, estéril Sonda Plásticas transparente para alimentación calibre 10 Fr. 80 cms de longitud, empaque individual estéril descartable Marca: medex Origen: Colombia Total.	c/u.	\$ 0.50	\$ 1,050.0 \$ 1,050.0
3 cotiz.	NIT: 0614-030205-105-2 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 10 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-79 VEEDOR, AL RECIBIR ESTA O DE C. SE REQUIERE EL CIR		jdb Jon	

Notal 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

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.

EI 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 Nota autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Financiera Nombre y

	The state of the s			
	FIRMA	FECHA	VALOR	ESPECIFICO
555 11 8 cc a a	Carl	8/10/15	\$1,050.00	54118
	The C			
0 10 20				
8/10/20				
ADMINISTRACION				