



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 916  
 FECHA: 19 de Noviembre del 2015  
 SEÑORES: **DADA DADA Y CIA, S.A. DE C.V.** Tel: 2246-9247/ Fax: 2246-9306  
 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
10	Tubo endotraqueal 2.5 mm/ 10 Fr. Sin balón Modelo: 1-7330-25 Marca: Sun-Med Origen: China ( 3 cotiz.)	c/u.	\$ 0.99	\$ 9.90
200	Tubo endotraqueal 4.5 mm/ 18 Fr. Sin balón Modelo: 1-7330-45 Marca: Sun-Med Origen: China ( 4 cotiz.)	c/u.	\$ 0.99	\$ 198.00
20	Tubo endotraqueal 7.5 mm/ 30 Fr. con balón Modelo: 1-7333-75 Marca: Sun-Med Origen: China ( 4 cotiz.)	c/u.	\$ 1.24	\$ 24.80
	Total.....			\$ 232.70
AR.	<b>NIT: 0614-150362-001-5</b> Vencimiento: Nop menor a 1 uno Tiempo de entrega: <b>3-5 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-105			

*23/11/15 9:35 am*

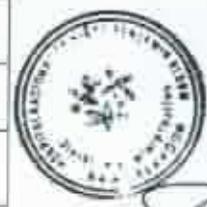
Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	\$ 232.70	23/11/15	<i>[Signature]</i>



*24/11/2015*

ADMINISTRACION