

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 917

FECHA: 19 de Noviembre del 2015

SEÑORES: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.

Tel: 22085612 Fax: 2208-5610

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.

STRVASE ENVIARNOS LO SIGNIENTE.

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
50	Tubo endotraqueal 3.0 mm diámetro transparente, con agujero Murphy linea centinela radiopaca sin balón con escala empaque individual estéril Marca: Rusch Origen: Usa/Malasia/Alemania	c/u.	\$ 1.50	\$ 75,00	
200	Tubo endotraqueal 4.0 mm diâmetro transparente, con agujero Murphy línea centinela radiopaca sin balón con escala empaque individual estéril Marca: Rusch Origen: Usa/Malasia/Alemania Total	c/u.	\$ 1.50	\$ 300.00 \$ 375.00	
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Vencimiento: No Menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-5 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-105	16	E 23/11/01/2 3/11	þ-i	

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.

ELINCUMPLIMIENTO 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 electrônica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$375.00	28/11/10	- level.	
		-0/1/10	1	The state of the s
				1 435 P
				241117016
				- 00
				ADMINISTRACION