



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



ORDEN DE COMPRA

N° 923

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.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
130	Tubo endotraqueal 6.5 mm diámetro transparente, con agujero Murphy línea centinela radiopaca con balón con escala empaque individual estéril, descartables con bordes lisos para disminuir el trauma Marca: Rusch Origen: Usa/Malasia/Alemania	c/u.	\$ 2.15	\$ 279.50
	Total.....			\$ 279.50
AR. 4 cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Vencimiento: 02/2018 Tiempo de entrega: 1-5 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-105			

Handwritten notes:
 23/11/15
 5:00 PM

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
23/11/15	\$ 279.50	23/11/15	<i>[Signature]</i>
		54113	

Handwritten: 24/11/2015

Stamp: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Signature: [Signature]

ADMINISTRACION