



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 137  
 FECHA: 8 de Febrero del 2016  
 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
400	Tubo endotraqueal 3.0 mm diámetro transparente, con agujero Murhy y Línea centinela radiopaca sin balón con escala, numerada empaque individual estéril descartable termosensible con bordes lisos para disminuir el trauma Marca: Rusch Origen: Usa/Malasia/Alemania/China Total.....	c/u.	\$ 1.50	\$ 600.00
AR. 4 cotiz.	<b>NIT: 0614-300794-103-7</b> Vencimiento: 10/2018 Tiempo de entrega: 1-5 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-16			\$ 600.00

*17/02/16  
9:57 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	
54113	\$600.00	17/02/16	<i>[Signature]</i>	