



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 150
 FECHA: 8 de Febrero del 2016
 SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A DE C.V.** Tel: 2264-3200 /Fax: 2218-6514
 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.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,400	Catéter para arteria umbilical, con línea centinela radiopaca longitud 15" 3.5 Fr Escala Numerada, empaque individual estéril, descartable longitud de 38 cm Marca: Vygon Origen: Francia Total.....	c/u.	\$ 4.87	\$ 11,688.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-110511-103-1 Vencimiento: 24 Meses Tiempo de entrega: 30 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-12			\$ 11,688.00

Mano
 17/02/16
 10:20 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
 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	\$ 11,688.00	16/02/16	<i>Clau</i>

Mano
 12

ADMINISTRACION
 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR M.N.N.B.B.
 J.V.F.M. No. 1878