



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 409

FECHA: 24 de Mayo del 2016

SEÑORES: APAMO, S.A. DE C.V.

Tel: 2566-7700/Fax: 2566-7701

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
30	Sonda Nelatón No 10 Sonda plástica transparente tipo Nelatón 10 Fr. 40 cms de Largo EIE, descartable Marca: Dynarex Origen: China	c/u.	\$ 0.59	\$ 17.7
30	Sonda Nelatón No 12 Sonda plástica transparente tipo Nelatón 12 Fr. 40 cms de Largo EIE, descartable Marca: Dynarex Origen: China	c/u.	\$ 0.59	\$ 17.7
	Total.....			\$ 35.4
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1 a 2 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-42			

*Handwritten notes:*  
 3/15/16  
 11822.00

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	\$ 35.40	05/06/16	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 1/6/2016  
*Signature:*  
 ADMINISTRACION