



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RPI-24

FECHA: 27 de Septiembre del 2016

SEÑORES: OXI-RENT, S.A. DE C.V.

Tel: / Fax: 2243-1156

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
20	Fijadores de Tubo endotraqueales T/ Macro Ofrecen: Sujetadores Neobar 715 Macro Clear/Peach Marca: Neotech Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 7.15	\$ 143.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: 02/2018 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-66			\$ 143.00

7  
 Recien  
 30/09/16  
 3:53 pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor adjunto a la factura debe presentar la declaración Jurada firmada por el representante legal según el formato que se adjunta a la orden de compra y 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

Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Número de la cuenta

Financiera  
Nombre y

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 143.00	06/10/16	

06/10/2016  
  
 ADMINISTRACION