



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP-108

FECHA: 25 de Julio 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 Nelaton No 10 Sonda plástica transparente tipo nelaton 10 fr. 40 cms. empaque individual estéril, descartable Marca: Dynarex Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.59	\$ 17.70
30	Sonda Nelaton No 12 Sonda plástica transparente tipo nelaton 12 fr. 40 cms. empaque individual estéril, descartable Marca: Dynarex Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.59	\$ 17.70
	Total.....			\$ 35.40
AR. 1 cotiz.	NTT: Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 3 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-48			

Handwritten: 25/07/16 11:03am

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	25/7/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

Handwritten: 11/8/2016

ADMINISTRACION