



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR EL SALVADOR C.A.TEL. 2225-3431, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA: 47**

FECHA: 24 DE ENERO DEL 2011

SEÑORES: **ASESORIA INDUSTRIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.** NIT: 0514-220406-101-8

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2255-8254

FAX: 2277-6638

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 4-8 CM. (1 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 8-13 CM. (2 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 13-20 CM. (4 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 17-25 CM. (4 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 18-26 CM. (3 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
10	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES 23-33 CM. (4 COT.)	C/U	\$11.23	\$112.30 ✓
4	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES DE LA SIGUIENTE MEDIDA: NEONATAL #2 (1 COT.)	C/U	\$9.00	\$36.00 ✓
4	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES DE LA SIGUIENTE MEDIDA: NEONATAL #3 (1 COT.)	C/U	\$9.00	\$36.00 ✓
4	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES DE LA SIGUIENTE MEDIDA: NEONATAL #4 (1 COT.)	C/U	\$9.00	\$36.00 ✓
4	MANGAS DE PRESION ARTERIAL DE 1 VIA REUSABLES DE LA SIGUIENTE MEDIDA: NEONATAL #5 (1 COT.)	C/U	\$9.00	\$36.00 ✓
<b>SO.</b>	MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA USO: UCI S/C 18/2011 TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIO, LUEGO DE RECIBIDA SU ORDEN DE COMPRA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			<b>\$817.80</b> ✓

*B. Jasso*  
28/01/2011  
10:53 AM

NOTA: Si Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA



FECHA	VALOR	ESPECIFICO	OBSERVACIONES
28/1/11	\$817.80	57113	<i>[Signature]</i>

31/1/011  
*[Signature]*  
ADMINISTRACIÓN