



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Nº 171

FECHA: 24 de Febrero del 2011

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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| ANTIDAD         | DETALLE   | U.M  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 100             | Inspirómetro de incentivo para paciente Marca: Cardinal Health<br>Origen Estados Unidos<br>Total..... | c/u. | \$ 5.00         | \$ 500.00    |
| AR.<br>1 cotiz. | NIT: 9483-301007-101-1<br>Tiempo de entrega: 5 días hábiles<br>Uso en: UCI<br>S/C: 255                |      |                 | \$ 500.00    |

*Handwritten notes:*  
29/02/2011  
1:46pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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

| ESPECIFICO | VALOR     | FECHA  | FIRMA              |
|------------|-----------|--------|--------------------|
| 54113      | \$ 500.00 | 1/3/11 | <i>[Signature]</i> |
|            |           |        |                    |
|            |           |        |                    |
|            |           |        |                    |
|            |           |        |                    |

1/3/11



*[Signature]*

ADMINISTRACION