



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

N° 377-REFUERZO.

FECHA: 7 de Diciembre del 2012

SEÑORES: DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V      Tel: 2507-3417 Fax: 2225-3601

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	Catéter para arteria umbilical 3.5 Fr. Marca: Argyle Kendall Covidien Origen: México Estados Unidos Total.....	c/u.	\$ 8.36	\$ 418.00 ✓
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-060977-001-0 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 20 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-99			\$ 418.00

*Handwritten notes:*  
D. G. G. G.  
10/12/12  
9:03 AM

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

- Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**  
Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
64113	418.00	10/12/12	<i>[Signature]</i>



*Handwritten:*  
10/12/12  
*[Signature]*  
ADMINISTRACION