



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

N° RP-831

FECHA: 19 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
2	Sonda de Alimentación por gastrostomía con puerto en "Y" calibre 14 ofrecen: Sonda de reemplazo para alimentación enteral por gastrostomía # 14 con balón 20 cc 100% silicón y puerto en "Y" empaque estéril Marca: Argyle-kendall Origen: Estados Unidos Total.....	c/u.	\$ 31.75	\$ 63.50
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-060977-001-0 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1 días hábiles Uso en: Servicio por Contrato S/C: 1228			\$ 63.50

*19/12/12*  
*11:51 AM*

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 HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 63.50	19/12/12	<i>[Signature]</i>



*19/12/12*  
*[Signature]*  
ADMINISTRACION