



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° CNRT-316

FECHA: 10 de Agosto del 2018

SEÑORES: **DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

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
1	Mascarilla laríngea tamaño 4 empaque individual estéril descartable Mascarilla laríngea tamaño 4 tipo proseal empaque individual reusable Marca: LMA Origen: Seychelles / otros Vencimiento mínimo: 5-8 meses ( 1 cotiz.) Total.....	c/u.	\$ 300.00	\$ 300.00
AR. 1 cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: Mínimo 5-8 meses Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: <b>Centro Nacional de Radioterapia</b> S/C: 517			\$ 300.00

*Handwritten notes:*  
 7  
 05/09/18  
 8:50 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**
- 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 300.00	05/08/18	<i>[Handwritten Signature]</i>



*Handwritten date:* 6/9/2018

*Handwritten signature*

ADMINISTRACION