



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA NO. EC-394**

FECHA: 22 DE AGOSTO DEL 2018

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

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2223-2135

FAX. 2564-3795

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	CINTA UMBILICAL 10-A ROLLO 100YDAS. EN FRASCO DISPENSADOR. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENC. 15-18 MESES, (Cotiz.2)	C/U.	\$8.95	\$53.70 ✓
6,428	TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA), MARCA: CHANNELMED, ORIGEN CHINA, VENC. 15-18 MESES (Coriz.1)	C/U.	\$0.07	\$449.96 ✓
2,000	VALVULA DE 3 VIAS DESCARTABLE SIN EXTENSION, EMP. INDIVIDUAL ESTERIL DESC., MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA, VENC. 15-18 MESES, (Cotiz.1)	C/U.	\$0.24	\$480.00 ✓
TOTAL .....				\$983.66 ✓
ENTREGA: 1-7 DIAS HABILES				
Solic. USO EN: HOSPITALIZACION				
IM-40-614 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
mep/				

*Handwritten notes:*  
 22/08/018  
 98 24000

NOTA: Sr. 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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
23/8/18	<i>[Signature]</i>	\$ 983.66	SCUB

*Handwritten date:* 23/8/018

ADMINISTRACIÓN