



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 878  
 FECHA: 9 de Noviembre del 2018  
 SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS S.A DE C.V.** Tel: 2235-5700/ Fax: 2280-0337  
 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
200	Sonda de alimentación transp. Calibre 6 FR ( 35 a 45) cm de longitud empaque individual estéril descartable Ofercen: Sonda de alimentación, transparente calibre 6 FR ( 35- a 45) cm de longitud empaque individual estéril descartable Marca: Evergrand Origen: China ( 3 cotiz.)	c/u.	\$ 0.12	\$ 24.00
850	Sonda de alimentación transp. Calibre 10 FR ( 80 a 100) cm de longitud empaque individual estéril descartable Ofercen: Sonda de alimentación, transparente calibre 10 FR ( 80 a 100) cm de longitud empaque individual estéril descartable Marca: Evergrand Origen: China ( 2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.15	\$ 127.50
850	Sonda de alimentación transp. Calibre 12 FR ( 80 a 100) cm de longitud empaque individual estéril descartable Ofercen: Sonda de alimentación, transparente calibre 12 FR ( 80 a 100) cm de longitud empaque individual estéril descartable Marca: Evergrand Origen: China ( 3 cotiz.)	c/u.	\$ 0.15	\$ 127.50
	Total.....			\$ 279.00
AR.	<b>NIT:</b> Vencimiento: No Menor a dos años Tiempo de entrega: <b>5 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización <b>S/C: IM-54</b>			

*Handwritten signature and date: 14/11/18, 10:54 AM*

Not1a. 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
54713	\$ 279.00	15/11/18	<i>Handwritten signature</i>

  
*Handwritten date: 15/11/2018*  
  
**ADMINISTRACION**