



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



ORDEN DE COMPRA

N° 1001
 FECHA: 3 de Diciembre 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
35	Catéter Venoso central de triple lumen 7 FR 15-20 empaque individual est, desc, Marca: Arrow Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 22.00	\$ 770.00
AR. 3 cotiz.	NIT: Vencimiento: Minimo 2/2020 Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-54			\$ 770.00

3
 Recibido 03/12/2018
 2:09pm

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	\$ 770.00	4/12/18	<i>[Signature]</i>



4/12/2018

 ADMINISTRACION