



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

ORDEN DE COMPRA

Nº 516

FECHA: 31 DE MAYO DEL 2019

SEÑORES: CASAMED, S.A. DE C.V. NIT. TEL. 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 |
|----------|---|-----|-----------------|--------------|
| | SOLICITADO: ELECTRODOS AUTOADHERIBLES DESCARTABLE PARA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA | | | |
| 750 | OFRECEN ELECTRODOS AUTOADHERIBLES DESCARTABLE PARA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA PORTATIL NEONATAL MARCA: VERMED/SWAROMED ORIGEN: USA/OTROS VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES (1 COTIZ.) | C/U | \$ 0.30 | \$ 225.00 |
| | TOTAL..... | | | \$ 225.00 |
| | TIEMPO DE ENTREGA: 1 - 7 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR O/C. | | | |
| | USO: UCIN-NEONATOS | | | |
| Mjrdh | S/C: 251 | | | |

[Handwritten signature]
3/06/19

ota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

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.

INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ta: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

| SPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|-----------|-----------|----------|--------------------------------|
| 54113 | \$ 225.00 | 10/06/19 | <i>[Handwritten signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



[Handwritten signature]

ADMINISTRACION