



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



**ORDEN DE COMPRA**

FONAT  
 N° 719

FECHA: 25 de Agosto del 2014

SEÑORES: IMPORTADORA DE PRODUCTOS BASICOS, S.A. DE C.V. Fax: 2564-5500 Tel: 2262-2332

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
2	Catéter Rígido para Diálisis Peritoneal Pediátrico Marca: Kortex Origen: México Total.....	e/u.	\$ 35.00	\$ 70.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-200711-107-0 Vencimiento: No Menor a 18 meses Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-89			\$ 70.00

*25/08/2014 8:30 P.M.*

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
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. 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 proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera  
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y  
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 70.00	26/8/14	<i>[Firma]</i>



*26/8/2014*

*[Firma]*

ADMINISTRACION