



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 805
 FECHA: 10 de Septiembre del 2014
 SEÑORES: **DISTRIBUIDORA MEDICAL MALDONADO, S.A DE C.V.** Tel: / Fax: 2260-5102
 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.**
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
18	Sonda Tipo Foley No 8 de 2 Vias 3-5 ml/cc Marca: sensimedical Origen: China Vencimiento: 12/2015 (2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.74	\$ 13.32
857	Bolsa recolectoras de Orina para niños Cap. 100 ml. autoadherible Marca: sensimedical Origen: china Vence/2018 3c	c/u.	\$ 0.07	\$ 59.99
100	Bolsa de drenaje Urinario de 2 Lts. Fija para cama Marca: Sensimedical Origen: China Vencimiento: 2017 (cotiz. 2)	c/u.	\$ 0.35	\$ 35.00
	Total.....			\$ 108.31
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-140794-101-7 Vencimiento: 2018 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-48			

*2/9/2014
 19/09/2014
 9:23 AM*

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
5H113	\$ 108.31	22/01/14	<i>[Signature]</i>

29/9/2014
[Signature]
 ADMINISTRACION