



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 863

FECHA: 6 de Octubre del 2014

SEÑORES: OXI-RENT, S.A. DE C.V.

Fax: / Tel: 2243-1156

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
75	Catéter de Succión con Sistema cerrado No 8 descartables estéril Sonda Sistema Cerrado endotraqueal No 8 Marca: Pahasco/Oxi Phass Origen: Guatemala Total.....	c/u.	\$ 9.00	\$ 675.00  \$ 675.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 9483-301007-101-1 Vencimiento: 04/2016 Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-18			

*Recibido  
06/10/14  
10:11 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
054113	\$ 675.00	7/10/14	<i>[Signature]</i>

*8/10/14*  
  
 ADMINISTRACION