



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-271

FECHA: 13 de Noviembre del 2014

SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**

Tel: 2208-5612 / Fax: 2208-5610

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
350	Sonda de Alimentación No 6 Empaque individual estéril descartable Marca: Medstar Origen: China Vencimiento 04/2016 (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.17	\$ 59.50
30	Sonda Nelaton No 12 , empaque individual estéril descartable Marca: Medstar Origen: China Vencimiento: No menor de 2 años (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.17	\$ 5.10
	Total.....			\$ 64.60
AR, 1 cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Tiempo de entrega: 1 a 6 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-107 Y IM-134		<i>2014</i> <i>17/11/14</i> <i>12:02pm</i>	

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	\$64.60	18/11/14	<i>[Signature]</i>



18/11/14

[Signature]

ADMINISTRACION