



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-306

FECHA: 14 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
200	Tubo Endotraqueal No 4.0 mm diámetro transparente con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón con escala empaque individual estéril descartable Marca: Rusch Origen: USA Malasia/Alemania/China Total.....	c/u.	\$ 1.45	\$ 290.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-300794-103-7 Tiempo de entrega: 1 a 6 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-135			\$ 290.00

Handwritten notes:
 17/11/14
 10:22 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
- 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.

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	\$ 290.00	18/11/14	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 18/11/14

Handwritten signature and stamp:
 ADMINISTRACION