



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 60

FECHA: 16 de Febrero del 2015

SEÑORES: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V.

Tel: 2130-5641 / Fax: 2519-3253

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
70	Catéter torácico recto con trocar 10 fr. Recto Catéter torácico recto 10 fr. con trocar, agujeros centinela y línea radiopaca marca: Covidien Origen: Usa Total:.....	c/u.	\$ 14.60	\$ 1,022.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-290311-105-5 Vencimiento: Mayor de dos años Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-4			\$ 1,022.00

Handwritten signature and date: 16/02/2015

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. a 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
5913	\$ 1,022.00	16/2/15	<i>[Signature]</i>



16/2/2015

ADMINISTRACION