



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 194
 FECHA: 18 de Marzo del 2015
 SEÑORES: **SALVAMEDICA, S.A. DE C.V.** Tel: 2130-5641/ Fax: 2261-3043
 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
5	Cánula de traqueostomía No 3.5 Ofrecen: Cánula de traqueostomía sin balón Pediátrica 3.5 mm I.D. Shiley Cod. 3.5 PED Marca: Covidien Origen: México Total.....	c/u.	\$ 46.59	\$ 232.95
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-290311-105-5 Vencimiento: 08/2016 Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 54			\$ 232.95

Recibido 20/03/15 1:36 pm

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	\$ 232.95	20/3/15	<i>[Signature]</i>



24/3/2015

[Signature]
 ADMINISTRACION