



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-3

Nº 713

FECHA: 8 de Octubre del 2013

SEÑORES: **B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V.** Tel: / Fax: 2524-4000

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	Catéter Venoso Central Doble Lumen 5 Fr. Certofix Duo Ped. S 513 Marca: B/Braun Origen: Alemania/otros Total.....	c/u.	\$ 42.00	\$ 1,260.00 ✓
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-102			\$ 1,260.00

Handwritten notes: 2, 10/10/13, 4:04pm

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

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 1,260.00	13/10/13	 4233



Handwritten signature and date: 13/10/13

ADMINISTRACION