



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-4
N° 807

FECHA: 17 de Octubre del 2013

SEÑORES: **DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V.**

Tel: 2507-3417 Fax: 2225-3601

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
20	Catéter Torácico recto con trocar No 16 Marca: Argyle-Kendall/ Covidien Origen: Estados Unidos México Total.....	c/u.	\$ 10.00	\$ 200.00
AR. 2 Cotiz.	NIT: 0614-060977-001-0 Vencimiento: No Menor de 2 años Tiempo de entrega: 10 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-97			\$ 200.00

Handwritten signature and date: 21/10/13

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	\$200.00	22/10/13	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 23/10/13
Handwritten signature

ADMINISTRACION