



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



ORDEN DE COMPRA

N° 487
 FECHA: 19 de Junio del 2014
 SEÑORES: **OVIDIO J. VIDES, S.A DE C.V.** Tel: 2535-9900 Fax: 2271-3578
 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.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10,000	Catéter Intravenoso No 22 x 1 Catéter Intravenoso Angiocath Descartables No 22 X 1" Radiopaco, aprotogénico empaque individual estéril, caja x 50 catéter Marca: Becton Dickinson, origen: México, Total.....	c/u.	\$ 0.32	\$ 3,200.00
AR. 6 Cotiz.	NIT: 0614-050135-001-0 Vencimiento: 08/2015 Tiempo de entrega: 1 a 4 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-30			\$ 3,200.00

25/06/14
4:22 P.M.

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$3,200.00	27/6/14	

30/6/14

 ADMINISTRACION