



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 506
 FECHA: 19 de Junio del 2014
 SEÑORES: V.V.C , S.A. DE C. Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795
 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
50	Tubos Endotraqueales Con Balón No 7.0 Marca: Channelmed Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 1.00	\$ 50.00 ✓
260	Tubos Endotraqueales Con Balón No 6.5 Marca: Channelmed Origen: China (2 cotiz.)	c/u.	\$ 1.00	\$ 260.00 ✓
40	Tubos Endotraqueales Con Balón No 7.5 Marca: Channelmed Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 1.00	\$ 40.00 ✓
	Total.....			\$ 350.00 ✓
AR.	NIT: 0614-250608-103-4 Vencimiento: 18 Meses Tiempo de entrega: 1 día hábil Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-17 <i>2 Recibido 25/06/2014 4:53 PM</i>			

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	
59113	\$ 350.00	24/6/14	<i>[Signature]</i>	 ADMINISTRACION