



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 524

FECHA: 24 de Junio del 2014

SEÑORES: **DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.**

Tel: 2535-1000 / Fax: 2257-3226

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
1,500	Sonda de Alimentación No 8 Ofrecen Sonda de Alimentación para infante Feedy No 8 Fr, Completamente Marcada e identificada la longitud desde 5 cm. hasta 40 cm. (Para facilitar el control) , radiopaca, empaque individual, estéril Marca: Romsons Origen: India Total.....	c/u.	\$ 0.18	\$ 270.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-011091-104-0 Vencimiento: Mínimo 24 meses Tiempo de entrega: 1 a 5 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-22			\$ 270.00

24 Jun. 01/02/2014 13:39 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
- 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.

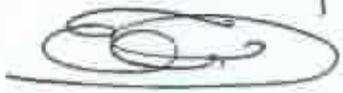
El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

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	\$ 270.-	2/9-62/2014	<i>[Signature]</i>



31/10/14



ADMINISTRACION