



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA**

**FONAT**  
**N° 587**  
 FECHA: 4 de Julio del 2014  
 SEÑORES: **OXI-RENT, S.A. DE C.V.** Tel: / Fax: 2243-1156  
 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
100	Fijadores de Tubo Endotraqueales para Neonatos con cinta Adhesiva Tamaño Small Sujetador Neobar 712 verde Samll Marca: Neotech Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 6.10	\$ 610.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 9483-301007-101-1 Vencimiento: No Aplica Tiempo de entrega: <b>Inmediata</b> Uso en: UCIN S/C: 623			\$ 610.00

*Handwritten notes:*  
 2 cotiz  
 11/07/14  
 11:34 AM

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
5413	610.00	8/7/14	<i>[Signature]</i>

**ADMINISTRACION**  
*[Signature]*  
 9/7/14