



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 818
 FECHA: 5 de Octubre del 2015
 SEÑORES: **IMÁGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.** Tel: 2243-5131 / Fax: 2243-5154
 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
250	Medio de Contraste radiológico uso endovenoso NO IONICO, hidrosoluble, frasco vial de 50 ml. Optiray 320 Marca: Mallinckrodt Origen: Estados Unidos Total.....	e/u.	\$ 26.89	\$ 6,722.50
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-290690-103-0 Vencimiento: 03/2017 Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Imágenes Medicas S/C: 988			\$ 6,722.50

Handwritten notes: 2, 07/10/15, 9:42 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
54107	\$6,722.50	08/oct/15	



Handwritten date: 8/10/2015

ADMINISTRACION