



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 94

FECHA: 01 DE FEBRERO 2011

SEÑORES: INVERSIONES BETHEL, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-150304-103-5

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL.: 2225-5555

FAX: 2225-4918

DESPACHAR A: ALMACÉN DE INSUMOS MEDICOS

SERVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|---|------|-------------------|-----------------|
| 5.000 | HOJA DE BISTURI No. 10 (4 col) | C/U | \$0.04 | \$200.00 |
| | MARCA: SENSI-MEDICAL; ORIGEN: CHINA | | | |
| | ENTREGA: INMEDIATA | | | |
| | SOLICITUD N° 65/2011,IM-03 | | | |
| | MARCA: SENSI-MEDICAL ORIGEN CHINA | | | |
| | USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION | | | |
| | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUE DAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | | |
| SO. | | | TOTAL..... | \$200.00 |

NOTA: Si Proveedor al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

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

| FECHA | VALOR | Vc. Bo. CONTABILIDAD | OBSERVACIONES | |
|----------|----------|----------------------|---------------|--------------------------------------|
| 10/02/11 | \$250.00 | | 54118. | <p>10/2/11</p> <p>ADMINISTRACION</p> |