



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



ORDEN DE COMPRA

No. 283

REFUERZO No. 1

FECHA: 16 de Marzo del 2011

SEÑORES: **IMÁGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-290690-103-0

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

TEL. 2243-3043

FAX. 2243-5154

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SIRVASE ENVIARNDOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
187	MEDIO DE CONTRASTE RADIOLOGICO USO ENDOVENOSO NO IONICO, HIDROSOLUBLE, FRASCO VIAL 50 ML. OPTIRAY 320. (2 cottz.)	g/L.	\$18.50	\$3,459.50
	TOTAL			\$3,459.50
	USO EN: <i>imagenes Medicas</i>			
	Solicitud de Compra No 400/2011			
	PROGRAMA DE ENTREGA: <i>Inmediata</i>			
	NOTA. FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

16/03/2011
18:52 PM

NOTA: Sr. 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	Vo. Ba. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
16/03/11	\$3,459. ⁵⁰	<i>af.</i>	54113.

16/3/011

ADMINISTRACIÓN

