



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



ORDEN DE COMPRA No. 384

FECHA: 11 de Mayo del 2011

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

NIT: 0814-290890-103-0

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2243-3043

FAX: 2243-5154

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--|--|------|-----------------|-------------------|
| 125 | MEDIO DE CONTRASTE RADIOLOGICO USO ENDOVENOSO NO IONICO, HIDROSOLUBLE, FRASCO VIAL DE 50ml. (OPTIRAY) (1 cotiz.) | c/u | \$18.50 | \$2,312.50 ✓ |
| TOTAL | | | | \$2,312.50 |
| USO EN: Imágenes Medicas | | | | |
| Solicitud de Compra No. 431/2011 | | | | |
| PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata | | | | |
| NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | | | |

mep

7/9 Mayo 2011 11:31 PM

OTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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

| FECHA | VALOR | Va. Bo. CONTABILIDAD | OBSERVACIONES |
|----------|------------|----------------------|--------------------|
| 12/05/11 | \$2,312.50 | 54108 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |



12/5/11
[Signature]
ADMINISTRACIÓN