



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



**ORDEN DE COMPRA No. 83 RP**

FECHA: 9 de Junio del 2011

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

NIT: 0614-280890-103-0

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2243-3043

FAX. 243-5154

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
75	MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL 60%, USO ENDOVENOSO PARA DIAGNOSTICO, FRASCO DE 50 ML. (CONRAY) (1 cotiz.)	ctu.	\$8.37	\$627.75
125	OPTIRAY 320 MEDIO DE CONTRASTE RADIOLOGICO, USO ENDOVENOSO NO IONICO, HIDROSOLUBLE, FRASCO-VIAL 50 ML. (OPTIRAY) (1 cotiz.)	ctu.	\$18.50	\$2,312.50
<b>TOTAL .....</b>				<b>\$2,940.25</b>
USO EN: Imágenes Médicas				
Solicitud de Compra No. 524 y 524/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

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. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
9/6/11	\$2,940.25	<i>[Signature]</i>	54107.



ADMINISTRACIÓN