



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. 490 REFUERZO 4  
 REPOSICION POR ERROR EN RAZON SOCIAL**

FECHA: 15 DE JULIO 2011

**SEÑORES:** **SIEMENS S.A** **0614-010467-001-2**  
**TELEFONO: 2248-7233, FAX: 2248-7141**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	PELICULA RADIOGRAFICA BASE AZUL, TAMAÑO 14 X 17" COMPATIBLE CON IMPRESOR CODONICS, MODELO HORIZON CI MULTIMEDIA IMAGER. ( 1 COT.)  MARCA: CODONICS, ORIGEN: USA  PRESENTACION BANDEJA DE 100 HOJAS TIEMPO DE ENTREGA: 20-30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA.  USO: IMÁGENES MEDICAS S/C No. 431 /2011,  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$268.00	\$2,680.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,680.00</b>

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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	ESPECIFICO	FIRMA	
30/11/11	\$2,680.00	54107		 30/11/011  <b>ADMINISTRACION</b>