



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



ORDEN DE COMPRA No. 302 RP

FECHA 30 de Agosto del 2011

SEÑORES: BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-100307-101-9

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL: 2220-1621

FAX:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOSA Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	TESTIGO PARA FORMALINA, INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZADOR, MARCA STERITEC, MODELO CROSS CHECKS F. GARANTIA 18 MESES. (1 cotiz.)	Bolsa	\$575.00	\$2,875.00
TOTAL				\$2,875.00
USO EN Central de Esterilización				
Solicitud de Compra No. 815/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 3 días				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

Handwritten signature and date: 30/8/11

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
30/8/11	\$2,875.00	54118	<i>Handwritten signature</i>



Handwritten date: 30/8/11
Handwritten signature
 ADMINISTRACIÓN