



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



ORDEN DE COMPRA: RP-319

FECHA 06 DE SEPTIEMBRE 2011

SEÑORES:

SIEMENS, S.A DE C.V.
TEL.: 2248-7233, FAX: 2248-7141

NIT: 0614-010467-001-2

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 14X17" COMPATIBLE CON IMPRESOR CODONICS MODELO HORIZON CI MULTI-MEDIA IMAGER (1 COT.) ORIGEN: USA MARCA: CODONICS TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO USO: NEFROLOGIA S/C: 817/2011, DEPARTAMENTO DE IMAGENES MEDICAS | C/U | \$270.00 | \$2,700.00 |
| 50. | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | TOTAL... | \$2,700.00 |

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 |
|----------|-----------|------------|-------|
| 6/sep/11 | \$ 2,700. | 54103 | |


 6/9/11

ADMINISTRACIÓN