



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



ORDEN DE COMPRA RP-408

FECHA: 13 DE OCTUBRE 2011

SEÑORES: **NEOSYS, S.A. DE C.V.** NIT:0614-020300-107-8
 FAX: 2260-2960, TEL. 2260-4451

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

<p>84</p>	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 MM DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOFACA SIN BALON CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MODELO: 1-7330-45, (2 COT.)</p> <p>MARCA: SUNMED ORIGEN: CHINA / ESTADOS UNIDOS</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 70 UNIDADES DE INMEDIATO Y LOS RESTANTES EN 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.</p> <p>USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION (S/C R12,,IM-56)</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO</p>	<p>C/U</p>	<p>\$1.48</p>	<p>\$124.32 ✓</p>
<p>SO.</p>			<p>TOTAL...</p>	<p>\$124.32</p>

Handwritten note:
 14/10/11
 3:30 PM

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	
<p>17/10/11</p>	<p>\$124.32</p>	<p>50113</p>		 <p>17/10/11</p>  <p>ADMINISTRACIÓN</p>