



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



**ORDEN DE COMPRA RP- 474**

FECHA: 21 DE OCTUBRE DE 2011

SEÑORES:

**GOROSPE S.A. DE C.V.**  
**TELEFONO: 2263-4438**

NIT: 0614-181210-102-6

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS


SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200	SONDAS FOLEY No.14 DE 2 VIAS MARCA: SENSI-MEDICAL , ORIGEN: CHINA ( 3 COT.)	C/U	\$0.60	\$120.00 ✓
200	SONDAS FOLEY No.16 DE 2 VIAS MARCA: SENSI-MEDICAL , ORIGEN: CHINA ( 3 COT.)	C/U	\$0.65	\$130.00 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION SÓLICITUD No. 1067/2011, SERVICIOS DE HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$250.00 ✓</b>

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	ESPECIFICO	FIRMA	
25/10/11	\$250.00	54113	<i>[Signature]</i>	 25/10/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN