



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA: RP-479**  
**REPOSICION POR CAMBIO DE RAZON SOCIAL**

**SEÑORES: SIEMENS, S.A.** NIT: 0614-010467-001-2  
**TEL.: 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 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: 1082/2011, DEPARTAMENTO DE IMÁGENES MEDICAS  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$270.00	\$2,700.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,700.00</b>

*Handwritten note:* 3/11/11  
 8:10 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	
03/11/11	\$2700.00	54107	<i>[Signature]</i>	3/11/11  <b>ADMINISTRACIÓN</b>

