



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

ORDEN DE COMPRA

Nº 484 RP

FECHA: 25 de OCTUBRE de 2011

SEÑORES: **HEALTHCARE PRODUCTS, S.A. de C.V.** Nit . 0614-240103-108-2 Tel. y Fax 2130-2392

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
5,000	Infusor intravenoso graduado con microgotero 0 a 100/150 Ml gotas por Ml Marca: Polymed, Origen : India	c/u	\$ 0.90	<u>\$4,500.00</u>
2 COT.	VENCIMIENTO. 2 años a partir de la entrega. Entrega. 2 Dias hábiles después de recibir la Orden de Compra. S/C 952/2011, IM 67, Uso. Servicios de Hospitalización.			
VPBH	Señor Proveedor Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregar el producto,			

*7/2011
26/10/11
13/01/11*

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 empresa
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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

ESPECIFICO	VALOR	Vº. Bº. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES CONTABILIDAD
54113	\$4,500.00	<i>[Signature]</i>	26/10/11



26/10/11

[Signature]

ADMINISTRACIÓN