



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-642

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DEL 2011

SEÑORES: **MEDIDENT S.A. DE C.V.,** NIT: 0614-260877-0012
TELEFONO: 2223-3989, FAX: 2298-3176

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
2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL P/ADULTO C=150, MARCA: KODAC EXPORT (2 COT.) SOLICITUD No. 1014/2011, ODONTOLOGIA TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS DESPUES DE LA CONFIRMACION Y ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$65.00	\$130.00 ✓
SO.	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION		TOTAL.....	\$130.00

Handwritten note: B. 15/12/11 10:57 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
5/12/11	\$130.00	54107	<i>[Signature]</i>	5/12/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN