



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.
TEL. 21326890 FAX 21326891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 215 (DP)

FECHA: 04 DE MAYO -2012

SEÑORES: OMNISPORT S.A. DE C.V. NIT.0614-2700976-001-2 TEL. 2261 72 50 FX. 2261 72 52

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CAMARA MODELO DSC-HX100V CARACTERISTICAS: 16,megapíxeles efectivos y otros SEGÚN OFERTA PRESENTADA DE FECHA 25 DE ABRIL/2012 S/C 501 ENTREGA. INMEDIATA. USO. PATOLOGIA. GARANTIA. 1 AÑO	c/u	\$599.99	<u>\$599.99</u>
ROCH 2-C-	Sr. Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

Handwritten signature and date: 04/05/12

a. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
01102	\$599.99	04/5/12	



Handwritten date: 4/5/012

Handwritten signature

ADMINISTRACION