



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



ORDEN DE COMPRA No. RP 331

FECHA: 04 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S.A DE C.V.

NIT: 9450-220296-101-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel.2201-7200

FORMA DE PAGO: CREDITO

fax: 2201-7200

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE  | U.M. | PRECIO UNITARIO   | PRECIO TOTAL    |
|----------|--|------|-------------------|-----------------|
| 1,000    | JERINGAS DESCARTABLES DE 60ML SIN AGUJA C/ ADAPTADOR LUIER LOCK MARCA HEALTH ORIGEN CHINA A VENCIMIENTO 2 AÑOS   | c/u  | \$ 0.18           | \$ 180.00       |
|          | TRES COTIZACIONES  |      |                   |                 |
|          | USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION<br>Solicitud de Cotización N° 566<br>Señor Proveedor se los comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por via electrónica a través del Banco HSBC, indicando el nombre y número de la cuenta. |      |                   |                 |
| ara/     | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO   |      | <b>TOTAL.....</b> | <b>\$180.00</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              |
|--------|---------|------------|--------------------|
| 9-7-12 | \$180.- | 54113      |                    |
|        |         |            | <br>ADMINISTRACION |

