



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP-383

FECHA: 18 de Julio del 2012

SEÑORES: VVC, S.A. DE C.V.

Tel: 2235-3202 / Fax: 2208-2464

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 10 | Válvula de Derivación Ventrículo peritoneal de presión Baja Marca: Surgiwear Modelo: Chhabra Origen: India Total..... | c/u. | \$ 125.00 | \$ 1,250.00 |
| AR. 3 cotiz. | NIT: 0614-250608-103-4 Tiempo de entrega: 1-5 días hábiles Uso en: Sala de operaciones S/C: 467 | | | \$ 1,250.00 |

Handwritten notes:
2 cotiz
18/07/2012
9:36 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. 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 |
|------------|---------|------------|--------------------|
| 54113 | \$1,250 | 19/07/2012 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Handwritten date: 19/7/12

Handwritten signature:

ADMINISTRACION