



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



ORDEN DE COMPRA No. RP 537

FECHA: 19 de Septiembre de 2012

SEÑORES: V V C S.A DE C.V.

NIT: 0614-250608-103-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel.2564-3795
 FORMA DE PAGO: CREDITO fax: 2223-1879

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
34	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 5.5 FR DE 13 CM. VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES MARCA:ARROW-ORIGEN:USA/MEXICO	c/u	\$ 38.00	\$ 1,292.00
	CUATRO COTIZACIONES			
	USO: EN ANESTESIA Solicitud de Cotización N° 837			
tiempo de entrega 1-3 días hábiles después de recibir o/c.	Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por vía 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.		TOTAL.....	\$1,292.00

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
19/9/12	\$1,292. ⁰⁰	5413	<i>[Handwritten Signature]</i>
			 19/9/2012 ADMINISTRACION