



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-552

FECHA: 21 de Septiembre del 2012

SEÑORES: **PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

Tel:2200-9700 / Fax: 22009713

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
150	Sistema de leucorreducción por filtración de globulos rojos que ofrezca sistema de control de calidad 1 X 10 Leucocitos residuales Marca: Pall Origen: Estados Unidos Total.....	c/u.	\$ 26.00	\$ 3,900.00
AR. 1 cotiz.	Vencimiento: Mayor de un año NIT: 0614-240206-107-4 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-81			\$ 3,900.00

Handwritten notes:
P. [unclear]
12/09/2012
9:13 AM

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

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

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

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

Nota: se le 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$3,900.-	21.09.12.	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten: 21/9/2012
[Handwritten Signature]
ADMINISTRACION