HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

REFUERZO
N° 318
FECHA: 30 de Octubre del 2012
SEÑORES: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA , S.A. DE C.V.** Tel:2201-7200 / Fax: 2130-2392
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
70	Cinta Testigo para esterilización de ½" Marca: Health Origen: Argentina/Brasil/Venezuela	c/u.	$ 3.50	$ 245.00
	Total.....			**$ 245.00**
	Vencimiento: 2 años			
AR.	NIT: 0614-240103-108-2			
2 cotiz.	Tiempo de entrega: **5 dias recibir orden**			
	Uso en: servicio de Hospitalización			
	S/C: IM-90			

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 tráves del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA

5/11/2012

ADMINISTRACION