



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

REFUERZO

Nº 353

FECHA: 22 de Noviembre del 2012

SEÑORES: TIENDA MEDICA, S.A. DE C.V.

Tel: 2235-4050 Fax: 2235-8575

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
1,000	Lancetas esteril Marca: Viamed Origen: China No impresa Total.....	c/u	\$ 0.03	\$ 30.00 \$ 30.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-130308-102-4 Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Banco de Sangre. S/C: IM-101			

*Recibido
23/11/2012
J. S. M.*

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.

3. 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

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
	\$ 30.-	23/11/2012	



23/11/2012

ADMINISTRACION