



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP-638

FECHA: 6 de Noviembre del 2012

SEÑORES: ANESTESIOLOGIA EN EQUIPO S.A DE C.V. Tel: 2536-0700 / Fax: 2264-1290

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 34 | Válvula de derivación ventrículo peritoneal de presión Media tipo pudenz , pediátrica empaque individual , estéril Marca: Surgiwear Origen: India Total..... | c/u. | \$ 98.00 | \$ 3,332.00 |
| AR. 4 cotiz. | NIT: 0614-090197-102-0 Tiempo de entrega: 48 horas Uso en: Sala de Operaciones S/C: IM-86 | | | \$ 3,332.00 |

9/11/12 9:40 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.
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 |
|------------|----------|-----------|--------------------|
| 54113 | \$ 3332. | 9/11/2012 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



9/11/2012

[Signature]
ADMINISTRACION