



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP-732

FECHA: 29 de Noviembre del 2012

SEÑORES: MP EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

Tel: 2263-8006 Fax: 2263-8223

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 33 | Sulfato de bario para uso humano para estudios de tubo digestivo superior y transito intestinal, Presentación Cubeta de 25 Kgs (55 Lbs), y 2 de 3.5 Kgs. (7.7 Libras c/u) Marca: Microbar HD Fabricante: Eskay Fine Chemicals Origen: India Total..... | c/u. | \$ 7.00 | \$ 231.00 |
| AR. 1 cotiz. | NIT: 0614-201210-103-2 Vencimiento: N/A Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Imágenes Médicas S/C: 1148 | | | \$ 231.00 |

Handwritten signature and date: 31/11/12

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

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 | \$ 231.00 | 5/12/12 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Handwritten date: 5/12/12
Handwritten signature
ADMINISTRACION