



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-733

FECHA: 29 de Noviembre del 2012

SEÑORES: **IMÁGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2243-5131 / Fax: 2243-5154

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
50	Jeringas Prellenadas de Medio de Contraste No Iónico, de 100 ml. (Optiray 320) Marca: Mallinckrodt Origen: estados Unidos Total.....	c/u.	\$ 51.09	\$ 2,554.50
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-290690-103-0 Vencimiento: Mayo /2014 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Imágenes Médicas S/C: 1102			\$ 2,554.50

Handwritten signature and date: 05/12/12 8:52am

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.**

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	\$ 2,554.50	5/12/12	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 5/12/12

Handwritten signature

ADMINISTRACION