



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-751

FECHA: 5 de Diciembre 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
1,250	Infusor Intravenoso graduado con migrotero 150 cc Marca: Sensimedical Origen: China (No impreso) Total.....	c/u	\$ 0.67	\$ 837.50
AR. 5 cotiz.	NIT: 0614-130308-102-4 Vencimiento: 2 años como minimo Tiempo de entrega: 2-3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-78			\$ 837.50

Handwritten signature and date: 05/12/12 10:30 PM

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	\$ 837.50	5/12/12	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 5/12/12

Handwritten signature

ADMINISTRACION