



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Nº RP-811

FECHA: 17 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
15	Bolsas Recolectoras de orina p/adulto con válvula anti-reflujo, conveniente puerto para tomar muestra totalmente graduado con medidas volumétricas de 2000 ml. Empaque individual estéril Marca: Viamed Origen: China ( No impreso) Total.....	c/u	\$ 1.62	\$ 24.30
AR. 4 cotiz.	NIT: 0614-130308-102-4 Vencimiento: 06-2016 Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 359			\$ 24.30

*Handwritten note:* B por 17/12/2012 12:30pm

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 via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5411 <sup>B</sup>	\$24.30	17/12/12	<i>[Signature]</i>



*Handwritten:* 17/12/2012  
*[Signature]*

ADMINISTRACION