

## HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A. TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-362

FECHA: 21 de Noviembre del 2014

SENORES: V.V.C., S.A. DE C. V

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

STRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,600	Electrodo Desc. para monitoreo Tamaño pediátrico Marca: Swaromed Origen: Austria Total	c/u:	\$ 0.10	\$ 360.00 \$ 360.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-250608-103-4 Vencimiento: Minimo 18 meses Tiempo de entrega: 1-3 día hábil Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-79	Robber 11	10:09 per	

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.

ELINCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLÍGA 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Financiera Nombre v

Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	The state of the s
54113	\$ 360.	21/10-/2014	14140	F Mar W
		2111 1201	4-7-	2111014
				- (Or)
				ADMINISTRACION