



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-3

Nº 714

FECHA: 8 de Octubre del 2013

SEÑORES: 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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	Catéter Venoso central triple Lumen 7 Fr. Marca: Arrow Origen: Usa/otros Total.....	c/u.	\$ 24.00	\$ 240.00 ✓ \$ 240.00
AR, 2 Cotiz.	NIT: 0614-250608-103-4 Vencimiento Minimo: 18 meses Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-102			

Handwritten signature and date: 10/10/13 9:10 AM

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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 240. ⁰⁰	11/10/13	<i>Handwritten signature</i>



Handwritten date: 14/10/13
Handwritten signature
ADMINISTRACIÓN