



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 21326890 FAX 21326891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

NEUROCIRUGIA

Nº RP 617

FECHA :10 DE DICIEMBRE DE 2013

SEÑORES : URED, S.A. DE C.V NIT. 0614-040101-102-0 TEL. 22 63 19 60

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: TRABAJO SOCIAL

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO POTENCIALES EVOCADOS ADITIVOS	C/U	\$85.00	\$85.00
	SERVICIO DOMICILIAR		\$270.00	<u>\$270.00</u>
	ENTREGA INMEDIATA. S/C 761.			<u>\$355.00</u>
ROCH 1-C-	USO. PACIENTE WALDEMAR ANTONIO LOPEZ REGISTRO: 638426 Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto, (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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la Cuenta.			

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
 3. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.
- EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54309	\$ 355.00	17/12/13		



ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lopez Torres
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
2.V.P.N. N.º 1870