



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-409

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

R-1

N° 281

FECHA: 8 de Julio del 2013

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

SEÑORES: V.V.C., S.A. DE C.V.

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 c/ microgotero Marca: Channelmed Origen: China (2 cotiz.)	c/u.	\$ 1.24	\$ 1,550.00
15	Sondas Tipo Foley No 12 Marca: Channelmed origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.68	\$ 10.20
	Total.....			\$ 1,560.20
AR. 2 cotiz.	Vencimiento: 18 meses NIT: 0614-250608-103-4 Tiempo de entrega: 1-3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-59 y IM-46			

Recibido 08/07/13 11:00

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

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

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 1,560.20	10/07/2013	<i>[Firma]</i>
			CP2749.



11/7/13
[Firma]

ADMINISTRACION