



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BNEJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



ORDEN DE COMPRA: No.314

FECHA: 12 DE ABRIL DEL 2011
 SEÑORES: DISMED S.A DE C.V.
 NIT:0614-150987-002-7 TEL. 2524-4006, FAX: 2273-2352
 FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	CATETER DE PUI PARA ACCESO VENOSO CENTRAL PEDIATRICO, NEONATAL CON TECNICA DE SELDINGER DE DOS LUMENES (750 23G) DE 8 CM DE LONGITUD, 4 FR. DILATADOR, INTRODUTOR CERTORIX DUO PED. S 408. (1 COT.)	C/U	\$42.00	\$2.100.00
6	SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A. GEDA 1 C/A HR-375 (3 COT.) MARCA: B/DRAUN ORIGEN: ALEMANIA TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA USO: UCI S/D 483/2011, SALA DE OPERACIONES S/C 483/2011	C/U	\$11.04	\$66.24
50.	<i>[Handwritten signature]</i>		TOTAL...	\$2.166.24

[Handwritten notes: 12/04/2012, 3:14 PM]

Nota: Si 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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
13/04/11	\$2,166.24	54113	<i>[Handwritten signature]</i>	13/4/11 <i>[Handwritten signature]</i> ADMINISTRACIÓN

