



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP- 44

FECHA: 05 DE MAYO 2011

SEÑORES: MEGAMED, MONICA ESMERALDA  
 GARCIA ALFARO

NIT: 0614-311077-104-2

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO CREDITO TEL. 2298-6756  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
400	BROCHITAS DE PASADOR ( PROFILAXIS) MARCA: PREMA, ORIGEN: USA MIAMI ( 1 COT.)	CAJA	\$ 0.40	\$ 160.00
6	CEMENTO IONOMERO DE VIDRIO VITREBOND, MARCA: 3 M, ORIGEN: USA ( 1 COT.)	C/U	\$ 94.50	\$ 567.00
5	BOTES DE MERCURIO MARCA: VIARDEM ORIGEN: MEXICO	C/U	\$ 37.80	\$ 189.00
SOLICITUD N° 506/2011, ODONTOLOGIA				
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NOTA ESPECIFICADA EN COTIZACION.				
USO ODONTOLOGIA.				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$916.00</b>

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA 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
06/05/11	\$ 916.-	34113	<i>[Handwritten Signature]</i>



06/05/11  
*[Handwritten Signature]*  
 ADMINISTRACIÓN