



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3491, FAX 2225-4098

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA: RP-45**

FECHA: 05 DE MAYO DEL 2011

SEÑORES: CASTO OVIDIO RAMIREZ RIVERA, SUMINISTROS DENTALES DE  
 EL SALVADOR TEL. 2225-9799 FAX: 2225-0845

NIT: 0614-140961-006-0

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	RESINA DE FOTOCURADO, MARCA: COLTENE WHALEDENT, ORIGEN: SUIZA ( 2 COT.)	C/U	\$98.00	\$396.00 ✓
12	FLUOR GEL ACIDULADO, MARCA: DEL ORIGEN: BRASIL ( 1 COT.)	C/U	\$3.50	\$42.00 ✓
5	FORMOCRESOL DENTAL LIQUIDO, MARCA: IODONTOSUL, ORIGEN: BRASIL ( 1 COT.)	C/U	\$8.90	\$53.40 ✓
12	INSTRUMENTO PLASTICO PARA APLICAR RESINA (1 COT.)	C/U	\$3.50	\$42.00 ✓
6	CONTRANGULO PARA PASADOR ESTÁNDAR , MARCA: HENRY SCHEIN, ORIGEN: JAPON, (2 COT.)	C/U	\$44.00	\$264.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA: CINCO DIAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA.			
	LISO: ODONTOLOGIA , S/C No. 506 Y 507/2011			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$797.40 ✓</b>

*7 Ramiro  
05/05/2011  
16:45PM*

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 ESTÁ ORDEN DE COMPRA



FECHA	VALOR	ESPECIFICO	OBSERVACIONES	
06/05/11	\$797.40	54113	<i>1/1/1/5</i>	6/5/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN