



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4089



ORDEN DE COMPRA No. RP-46

FECHA: 05 DE MAYO 2011

SEÑORES:

**DISPROSAL S.A. DE C.V.**

NIT: 0814-280410-105-8

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2504-9696, 2580-8000

FAX. 2235-4314

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, MARCA: CONCENTRIX, MODELO III, ORIGEN: USA ( 1 COT.)	C/U	\$225.00	\$900.00 ✓
2	MICROMOTORES MARCA: MTI, MODELO E Type MOTOR (20 K) 1 COT.	C/U	\$115.00	\$230.00 ✓
VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. USO: CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA. SOLICITUD N° 507/2011, ODONTOLOGIA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1,130.00</b> ✓

*Recibido  
05/05/2011  
18:57 PM*

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	\$ 1130.-	54113	<i>[Signature]</i>
			6/5/11 <i>[Signature]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>

