



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



ORDEN DE COMPRA: RP-47

FECHA: 05 DE MAYO DE DEL 2011

SEÑORES: DISMED S.A. DE C.V.
TEL. 2524-4000, FAX: 2273-2352

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CRÉDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	SET DE TRANSFERENCIA VENTILADO (CON ESPIGA VENTILADO) PRESENTACION CAJA X 10 UNIDADES CODIGO: 2112341 (2 COT.) MARCA: B/BRAUN ORIGEN: USA: ITALIA OTROS. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA. USO: UCI S/C 545/2011, ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS, NUTRICION PARENTERAL. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$93.00	\$465.00
SO.			TOTAL...	\$465.00

*Recibido
05/05/11
1:37pm*

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
06/05/11	\$ 465.-	54113	<i>af.</i>
			<p>6/5/11 ADMINISTRACIÓN</p>