



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. 456 REFUERZO 4

FECHA: 08 DE JULIO 2011

SEÑORES:

SALMED, S.A. DE C.V.
TEL. 2531-1525 , FAX: 2223-6597

NIT: 0614-250592-106-3

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS


SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20,000	TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION (SELLO DE HEPARINA) MARCA: 2MM., ORIGEN: USA, TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA (8 COT)	C/U	\$0.08	\$1,800.00
	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDITA			
	S/C: 461/2011, IM-29			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN			
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			\$1,800.00

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	OBSERVACIONES	
8/7/11	\$1,600.00	54118	<i>[Signature]</i>	 8/7/011 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN