



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA 480 REFUERZO 4

FECHA: 11 DE JULIO DEL 2011

SEÑORES: **DIPROMED , S.A. DE C.V.** 0614-170702-105-0
TELEFONO: 2504-9113

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
1	SOPLETE (PARA SOLDAR APARATOS DE ORTODONCIA) 1 COT.	C/U	\$50.85	\$50.85
2	BOTE DE SPRAY DE GAS PARA SOPLETE (1 COT.) MARCA: ORTHOTECHNOLOGY TIEMPO DE ENTREGA: ITEM 1- 20 DIAS DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA. ITEM 2: INMEDIATO DE ACUERDO A EXISTENCIA Y RAPIDES EN NOTIFICACION DE COMPRA. USO: ORTODONCIA/ODONTOLOGIA, S/C: 606 /2011 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$8.85	\$17.70 ✓
SO.			TOTAL...	\$68.55 ✓

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	
12/7/11	\$68.55	54113		 12/7/11 ADMINISTRACIÓN