



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. 489

FECHA: 13 DE JULIO 2011

SEÑORES: **DISMED S.A DE C.V.** 0614-160987-002-7
TELEFONO: 2524-4006, FAX: 2273-2352

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
16	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR. DE 13 CM. CERTOFIX DUO PED. S 413 (2 COT.) MARCA: BBRAUN. ORIGEN: USA, ALEMANIA/OTROS TIEMPO DE ENTREGA: 6 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. M/C No. 721 /2011. ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$42.00	\$672.00
SO.			TOTAL...	\$672.00

*2011/07/13
13/07/11
S. SERRA*

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	
15/7/11	672.-	54113		 ADMINISTRACIÓN