



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA RP-161
 REPOSICION POR ERROR EN DETALLE DE PRODUCTO**

FECHA: 15 DE JULIO 2011

SEÑORES: DIMEDSAL S.A. DE C.V. NIT: 0614-140810-101-5
TEL: 2131-8488, FAX:2278-8019

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
750	JERINGA DESCARTAELE DE 5 ML CON AGUJA 22 X 1 1/2" EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL (4 cat) VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA N° 788/2011, IM-53	CTG.	\$4.00	<u>\$3,675.00</u>
50.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		TOTAL.....	\$3,675.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de la 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	
18/7/11	\$3,675.00	54113		18/7/10 ADMINISTRACIÓN

