



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-335

FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011

SEÑORES: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. NIT: 0614-240103-108-2  
 TEL: 2201-0303, FAX: 2201-0727

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
100	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR.  MARCA: POLYMED, ORIGEN: INDIA  TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION  SOLICITUD N° 977/2011 IM-69	C/U	\$18,00	\$1.800,00
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1.800,00</b>

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	
19/9/11	\$1,800.00	54113		 19/9/11  ADMINISTRACIÓN