



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-348**

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE 2011

**SEÑORES:** TIENDA MEDICA S.A. DE C.V.  
 TELEFONO: 2225-4576, 2235-4050 NIT: 0614-130308-102-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESFACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD   | DETALLE  | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL      |
|------------|--|------|-----------------|-------------------|
| 33.333     | MASCARILLAS QUIRURGICA RECTANGULARES DE AMARRAR ( 8 COT.)<br><br>MARCA: SENSIMEDICAL, ORIGEN: CHINA<br><br>SOLICITUD N° 864/2011, IM-60<br><br>TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 2 DIAS HABILES DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA.<br><br>USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION | C/U  | \$ 0,04         | \$1.333,32 ✓      |
| <b>SO.</b> | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.  |      | <b>TOTAL...</b> | <b>\$1.333,32</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 |                                   |
|---------|------------|------------|-------|-----------------------------------|
| 23/9/11 | \$1,333.32 | 54113      |       | <br>23/9/11<br><br>ADMINISTRACIÓN |