



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

ORDEN DE COMPRA

Nº 533 REPOSICION POR LUGAR DE DESPACHO.

FECHA: 24 de OCTUBRE de 2011

SEÑORES: DISMED, S.A. de C.V. Nit. 0614-160987-002-7 Tel. 2524-4000 FAX 2273-2352

FACTURAR A NOMBRE DE:

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
121	Extensiones para venocisis sin llave de tres vías (150 cms). Extensión transparente de 150 cm. De longitud, diámetro 105x207mm, para infusiones endovenosas y arteriales, antirreflujo. LINEA TRANSPARENTE DE 150 CM. Marca: B/BRAUN Origen : ALEMANIA/OTROS. VENCIMIENTO. NO MENOR A 18 meses.	c/u	\$ 1.50	<u><u>\$181.50</u></u>
1 COT.	Entrega. 1 Día hábil después de recibir la Orden de Compra. S/C 981/2011, Uso. Servicio de Anestesiología.			
VPBH	FACTURAR A NOMBRE DE: ENCARGADO DEL FONDO ROTATIVO-FONDO DE ACTIVIDADES PRIORITARIAS-MSPAS PROYECTO No. 2523-SUBVENCION AECID 2009 Señor Proveedor Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregar el producto.			

24/10/11 11:57 AM

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 empresa
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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

ESPECIFICO	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES CONTABILIDAD
54118	\$ 181.50	<i>[Signature]</i>	25/10/11

[Signature]

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1878

ADMINISTRACIÓN