



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-593

FECHA: 29 NOVIEMBRE 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: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 NO ABSORVIBLE SIN AGUJA REDONDA ( 10 X75 CM) DE LONGITUD, SEDA 2/0 10X75 CM, ( 3 COT.)	DOC.	\$13.68	\$684.00 ✓
40	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 26MM. Y 75 CM. DE LONGITUD, SEDA 2/0 C/A HR-26 ( 3 COT.)	DOC.	\$9.60	\$384.00 ✓
100	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 5 FR. CERTOFIX DUO PED. S 513 ( 3 COT.)  MARCA: BBRAUN ORIGEN: COLOMBIA, ALEMANIA/OTROS.  TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  USO: SALA DE OPERACIONES, S/C No. 1159, 1099 IM-84 /2011, SALA DE OPERACIONES  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$42.00	\$4,200.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$5,268.00 ✓</b>

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA Ó. 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	
29/11/11	\$5,268.00	S4113		 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1826 <b>ADMINISTRACIÓN</b>