



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-611

FECHA: 29 NOVIEMBRE 2011

SEÑORES:

**DISMED S.A DE C.V.**  
**TELEFONO: 2524-4006, FAX: 2273-2352**

0614-160987-002-7

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
52	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR. DE 8 CM. S-408 ( 3 COT.)	C/U	\$42.00	\$2,184.00 ✓
100	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR. DE 13 CM. S-413 ( 3 COT.)	C/U	\$42.00	\$4,200.00 ✓
81	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 5 FR. 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. 1124 /2011. IM-87  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$46.00	\$3,726.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$10,110.00</b> ✓

*29/11/11*  
*128,236.00*

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 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	\$10,110.00	50113	



Dr. Hector Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR H.N.N.B.M  
 I.V.P.M. No. 1876

ADMINISTRACIÓN