



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



## ORDEN DE COMPRA RP-172

FECHA: 29 DE MARZO 2012

**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 BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
13	SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLINOS SIN ELECTROLITOS 10% FCO. DE 500 ML. AMINOPLASMAL AL 10% SIN ELECTROLITOS (1)  MARCA: BBRAUN      ORIGEN: ALEMANIA/OTROS  TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  USO: HOSPITALIZACION S/C No. 423/2012 ALMACEN DE MEDICAMENTOS S/C No. 53  NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMAS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$13.00	\$169.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$169.00</b>

D. P. ...  
 29/03/2012  
 10:11 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 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/marzo/2012	\$169.00	34108		29/3/12  <b>ADMINISTRACIÓN</b>