



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



ORDEN DE COMPRA No. RP 303

FECHA: 04 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: DIPROMEQUI S.A DE C.V.

NIT: 0614-300794-103-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel:2208-6626

FORMA DE PAGO CREDITO fax:2208-6610

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5,000	TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL (SELLO DE HEPARINA) MARCA MEDSTAR ORIGEN CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.  CINCO COTIZACIONES  USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N° 480  Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	c/u	\$ 0.09	\$ 450.00
			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$450.00</b>

*OK  
18/07/12  
2:38 PM*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
06/07/12	\$ 450.00	54113	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

