



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP 323

FECHA: 04 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: DIPROMEQUI S.A DE C.V.

NIT: 0511-080402-101-7-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel:2208-5626

FORMA DE PAGO: CREDITO fax:2208-5810

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	CINTA UMBILICAL, DE 100 YARDAS EN FRASCO DISPENSADOR MARCA: NINATEX ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: SIN VENCIMIENTO	c/u	\$ 10.00	\$ 200.00
	DOS COTIZACIONES			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N° 474			
	Señor Proveedor se le 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.			
AR./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$200.00</b>

*Handwritten notes:*  
 6/7/12  
 F: 3413

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA 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	
4/7/12	\$ 200.-	5413	<i>[Signature]</i>	6/7/12 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

