



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21326891

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP 335

FECHA: 09 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: DISMED S.A DE C.V.

NIT: 0614-160987-002-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel:2524-4000

FORMA DE PAGO: CREDITO fax:2273-2352

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	SUTURAS SINTETICA ABSORBIBLE MONOFILAR DE GLICONATO 4/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 17MM DE 70 CM LONG. MONOSYN 4/0 C/A HR-17 MARCA B/BRAUN ORIGEN ALEMANIA VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	doc.	\$ 36.00	\$ 360.00
	tres COTIZACION			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N°389 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.			
A.R.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$360.00

Handwritten note: 10/10/12 10:40am

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
9-7-12	\$ 360.00	SUTURAS	<i>[Signature]</i>
			<p>9/7/12</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>

