



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 338

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  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	HOJAS DE DERMATOMO DE WATTSON REF. HG-215-01-0 (PER 10) T DOWS- SURGICAL COD. DISMED BA 718R marca: B/BRAUN /AESCLAP ORIGEN ALEMANIA /OTROS VENCIMIENTO NO MENOR DE 18 MESES	ciu	\$ 14.00	\$ 700.00
	DOS COTIZACIONES			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N°319 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 via 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.		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$700.00</b>

*Handwritten notes:*  
 09/07/12  
 9.13.12

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
09/07/12	\$ 700.00	50 x 14	<i>[Handwritten Signature]</i>
			  <b>ADMINISTRACIÓN</b>