



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 389

FECHA: 24 DE JULIO DE 2012

NIT: 0614-160987-002-7

SEÑORES: DISMED S.A DE C.V.

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
16	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 5FR CERTOFIX DUO PED. S. 513. marca B/BRAUN ORIGEN ALEMANIA/OTROS VENCIMIENTO NO MENOR DE 18 MESES	c/u	\$ 42.00	\$ 672.00
	DOS COTIZACIONES			
	USO SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N°278 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.			
tiempo de entrega un día hábil				
A.R.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$672.00

Handwritten notes:
 25/07/12
 S. 722/12

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
27/07/12	\$672.-	54113 .	<i>[Signature]</i>

Dr. Hector Guillermo Laza Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V. P.M. No. 1876



ADMINISTRACIÓN