



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 390

FECHA: 24 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
16	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4FR DE 8 CMS-CERTOFIX DUO PED. S. 408. 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			
tiempo de entrega un día hábil	Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando el 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.....	\$672.00

*25/07/12
\$214.00*

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



ADMINISTRACIÓN