



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

### REFUERZO

Nº 338

FECHA: 15 de Noviembre del 2012

SEÑORES: **DISMED, S.A DE C.V.**

Tel: 2524-4000 Fax: 2273-2352

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40	Bolsas EVA de 2,000 Ml. Bolsa de Alimentación parenteral bolsa de 2,000 ml. De etileno vinil acetato (EVA) para ser utilizada en sistema de mezclas de Braun presentación caja X 40 Unidad Codigo: 2112349 Marca: B/Braun Origen: USA/Italia Total.....	e/u.	\$ 9.00	\$ 360.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: Mayo 2013 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-113			\$ 360.00

*Handwritten notes:*  
15/11/12  
18/19pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad

Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 360.-	15-NOV-2012	<i>[Handwritten Signature]</i>



*Handwritten date:* 16/11/12

*Handwritten signature/initials*

ADMINISTRACION