



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX: 2132-6891

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-839

FECHA: 20 DE DICIEMBRE DE 2012

SEÑORES: **DISMED S.A DE C.V.** 0614-160987-002-7  
**TELEFONO: 2524-4006, FAX: 2273-2352**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
47	SOLUCIÓN DE AA NEONATALES Y PEDIÁTRICO, SOLUCIÓN DE AA ESENCIALES Y NO ESENCIALES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL EN PEDIATRÍA FCO. DE 500 ML. ( 1 COT.)  MARCA: BBRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/USA/OTROS PAISES.  TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  USO: HOSPITALIZACION S/C No. 1233/2012, 206/12 ALMACEN DE MEDICAMENTOS.  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE A LA UNIDAD FINANCIERA. NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$35.00	\$1,645.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$1,645.00</b>

*7/ proceso  
20/12/12  
9:16:44*

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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
20/12/12	¢ 1,645.00	54 113		20/12/12  ADMINISTRACIÓN

