



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-843**

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 BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36	SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTOL. SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLITOS 10% FCO. DE 500 ML. AMINOPLASMA AL 10% SIN ELECTROLITOS ( 1 COT.)  MARCA: BBRAUN, ORIGEN ALEMANIA/OTROS  TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  USO: HOSPITALIZACION S/C No. 1071/2012, 160/12 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 VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$13.00	\$468.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$468.00</b>

*Recibido 20/12/12 11:23 AM*

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	\$468.00	54108	
			 20/12/12 <b>ADMINISTRACIÓN</b>