



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 792

FECHA: 10 de Septiembre del 2014

Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	Guantes de Examen T/S Caja de 100 unidades Marca: Nipro Origen: Malasia/China/Indonesia Total.....	caja	\$ 3.90	\$ 2,340.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Minimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-54			\$ 2,340.00

*Handwritten note:* 2:00 PM 12/09/14

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. 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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 2,340.00	17/9/14	<i>Chel</i>



*Handwritten signature and date:* 17/9/14  
 ADMINISTRACION