



ORDEN DE COMPRA RP-154

FECHA: 02 DE OCTUBRE 2015

SEÑORES: **NIPRO SUCURSAL EL SALVADOR** NIT: 9450-220296-101-4
 TELEFONO: 2243-2678, FAX: 2132-6891

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
220	CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS, SOLUCION MEZCLA 36X83, POLVO O LIQUIDO, BOLSA O GALON (1 COT.) MARCA: ROCKWELL ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 977/2015. AM: 139/2015 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quodan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancela via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UH JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 7.55	\$ 1,661.00
SO.			TOTAL...	\$1,661.00

SEÑOR 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
6/10/15	\$ 1,661.00	54108	
			  ADMINISTRACIÓN