

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 652

FECHA: 10 de Septiembre del 2015

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

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.

STRVASE ENVIADNOS LO SIGNIENTE.

CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	AVIAKNOS LO SIGUIENTE:			
CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,600	Guantes de Examen T/S Caja x 100 Unidades Marca: Nipro Origen: Malasia/China/indonesia Total	caja	\$ 4.20	\$ 15,120,00 \$ 15,120.00
AR. 4 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Minimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-82	D Category	1091015	

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

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

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-

ELINCUMPLIMIENTO 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 Nota autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Número de la cuenta

Financiera Nombre v

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 15,720,00	18/9/15	1
			3



tor Guillarmo Lara Torres SUBCOMECTOR, HOLDINGS.B. V.P.M. No. 1875