



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 700  
 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.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
108	Filtro de acetato 0.5 mts. Para hemodiálisis Marca: Nipro Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 22.00	\$ 2,376.00 \$ 2,376.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Mínimo 18 meses Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-82			

*Handwritten signature and date: 22/09/2015 2:13 PM*

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	\$2,376. <sup>00</sup>	21/9/15	<i>Handwritten signature</i>



*Handwritten date: 22/9/2015*

*Handwritten signature*  
 ADMINISTRACION