



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 941  
 FECHA: 26 de Noviembre 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
10,000	Catéter intravenoso No 22 x 1 Marca: Nipro Origen: Brasil/ Japón/ Tailandia/Indonesia Total.....	c/u.	\$ 0.33	\$ 3,300.00 \$ 3,300.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 5-15 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-108			

*Handwritten signature and date: 26/11/15 314872*

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	
5413	\$ 3,300. <sup>00</sup>	27/11/15	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <i>27/11/2015</i>  ADMINISTRACION