



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 446

FECHA: 3 de Junio del 2016

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
140	Agujas para fistula arteriovenosa para hemodiálisis No 16G X 1 ¼ Marca: Nipro Origen: Japón/Tailandia/Brasil ( 1 cotiz.)	c/u.	\$ 1.25	\$ 175.00
4,550	Agujas descartables No 21 X 1 ½ Marca: Nipro Origen: Japón/Brasil/China/Tailandia (4 cotiz.)	c/u.	\$ 0.02	\$ 91.00
	Total.....			\$ 266.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-42			

*Handwritten note:* b. J. J. J. 06/06/16 3:40 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	\$ 266.00	09/6/16	<i>[Signature]</i>

*Handwritten:* 9/6/2016

*[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM]*

*[Signature]*

ADMINISTRACION