



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA RP-320**

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DE 2011

SEÑORES:

**NIPRO MEDICAL CORPORATION,**  
 TEL.2289-0808, FAX: 2289-0810

NIT: 945-0220296-101-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	CATETER DE HEMODIALISIS DE 11-12 FR. X 15 CMS. ( 2 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  SOLICITUD No. 897/2011, HEMODIALISIS,USO: HEMODIALISIS	C/U	\$60.00	\$300.00
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$300.00</b>

*Handwritten notes:*  
 16/09/11  
 11/09/11

NOTA: Sr. 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
08/09/11	\$200.00	54113	<i>Paul</i>



*Handwritten:* 08/09/11  
 ADMINISTRACIÓN