



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 233

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 2017

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2243-2678 FAX. 2243-2543

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
440	CONCENTRADO DE BICARBONADO PARA HEMODIALISIS (32-36) MEQL POLVO O LIQUIDO BOLSA O GALON. MARCA: ROCKWELL, ORIGEN: USA. (1 Cotiz.)	C/U.	\$9.00	\$3,960.00
TOTAL				<u>\$3,960.00</u>
ENTREGA: 2-4 días hábiles				
USO EN: Hospitalización				
Solic. 33-413/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		<i>Recibido 04/04/2017 1:43pm</i>	

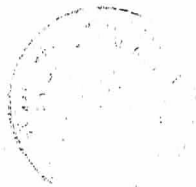
NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
4/4/17	<i>[Signature]</i>	\$3,960.00	54108	4/4/2017 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN



04/04/17
[Signature]