



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



**ORDEN DE COMPRA**

**FONAT**  
 N° 649  
 FECHA: 16 de Julio del 2014  
 SEÑORES: **NIPRO MEDICAL, S.A. DE C. V** 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
2,500	Infusor Intravenoso graduado con Microgotero Marca: Nipro Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 1.50	\$ 3,750.00  \$ 3,750.00
AR. 1 cotiz.	<b>NTT: 9450-220296-101-4</b> Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Servicios de hospitalización <b>S/C: IM-47</b>			

*Handwritten notes:*  
 17/07/14  
 3.04

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**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	\$ 3,750.00	21/7/14	<i>[Handwritten Signature]</i>

*[Circular Stamp of Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom]*  
*[Handwritten Signature]*  
 17/07/14  
 ADMINISTRACION