



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



ORDEN DE COMPRA

FONAT

N° 703

FECHA: 12 de Agosto 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
48	Líneas arteriovenosas para hemodiálisis tamaño; Pediátrico Marca: Nipro Total.....	c/u.	\$ 7.75	\$ 372.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 6-10 días hábiles Uso en: Servicios de hospitalización S/C: IM-43			\$ 372.00

Handwritten notes:
 27/08/2014
 12/08/10/14
 18/08/14

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	\$372.00	13/8/14	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 13/8/14

Handwritten signature and stamp:
 ADMINISTRACION