



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 839
 FECHA: 17 de Septiembre del 2014
 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
1,200	Tubo al vacío (13 X 75) Milímetros con ácido etilendiamino tetracético (EDTA) (K2 o K3) (Tapón Morado) Capacidad 4 mililitros Marca: Greiner/vacurette Origen: Austria/Usa	c/u.	\$ 0.10	\$ 120.00
3,600	Tubo Plástico al vacío (13 X 75) Milímetros, sin anticoagulante (Tapón Rojo) capacidad 4 mililitros Marca: Greiner-Vacurette Origen: Austria/Brasil/USA	c/u.	\$ 0.10	\$ 360.00
	Total.....			\$ 480.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-94			

Handwritten signature and date: 19/09/14 2:37pm

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	\$ 480.00	22/9/14	<i>[Handwritten Signature]</i>	 24/9/14 ADMINISTRACION