



ORDEN DE COMPRA No. 698 RP

FECHA: 15 de Diciembre del 2011

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR

NIT: 9450-220296-101-4

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2289-0808

FAX. 2289-0810

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	LINEAS ARTERIOVENOSAS TAMAÑO PEDIATRICA PARA HEMODIALISIS, MARCA NIPOR, ORIGEN JAPON/TAILANDIA, VENC. MINIMO 2 AÑOS. (1 cotiz.)	ca.	\$7.75	\$186.00
	TOTAL			\$186.00
USO EN: Solicitud de Compra No. 688/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 2-4 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

map.

16/12/11 1:48 PM

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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
16/12/11	\$186.00	54113	<i>[Signature]</i>	 19/12/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN