



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 402 R-1

FECHA: 17 DE JULIO DE 2013

SEÑORES:

NIPRO MEDICAL CORPORATION,
TEL.2289-0808, FAX: 2289-0810

NIT: 945-0220296-101-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
280	CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS NA (138-144) meq/l k2 meq/l ca. (1 COT.)	C/U	\$11.00	\$3,080.00 ✓
360	CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS, (32-36) (1 COT.) MARCA: ROCKWELL, ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD No. 771/2013, AM: 98/2013, USO: HOSPITALIZACION Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario proporcione A LA UNIDAD FINANCIERA nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$7.00	\$2,520.00 ✓
SO.			TOTAL.....	\$5,600.00

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	ESPECIFICO	FIRMA	
54113	\$5,600.-	18/07/2013	<i>[Firma]</i> CP3007	Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B. J.V.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN