

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A. TEL_2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Reprog-3 Nº 699

FECHA: 25 de Septiembre del 2013

SENORES: 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

SIRVASE ENVIADNOS LO SIGNIENTE.

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|----------|--|------|--------------------|-----------------|
| 2,300 | Agujas Descartables No 20 X 1 1/2 Marca: Nipro Origen: Japón/Brasil (2 cotiz.) | c/u. | \$ 0.02 | \$ 46.00 |
| 4,600 | Agujas Descartables No 22 X 1 1/2 Marca: Nipro Origen: Japón /Brasil (1 cotiz.) | c/u. | \$ 0.02 | \$ 92.00 |
| | Total | | | \$ 138.00 |
| AR. | NIT: 9450-220296-101-4 | | | |
| I cotiz | Vencimiento: Minimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización | | | Cho, |
| | S/C: IM-98 | | J 620 7/10 | 350H |

Notal 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.

EI 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 indicambiento

Nambre y Número de la cuenta

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | |
|------------|----------|----------|-------|----------------|
| 54113 | \$138.00 | 05/10/13 | 4. | |
| | | | | 7/10/012 |
| | | | | 3/10/019 |
| | | | | (Cass) |
| | | | | ADMINISTRACION |