



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



ORDEN DE COMPRA

FONAT
Nº 705
 FECHA: 14 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
4,800	Tubo plástico al vacío (13 X 75) milímetros con Heparina de litio (Tapón Verde) y gel separador, capacidad 4 mililitros Marca: Greiner-Vacurette Origen: Austria/Brasil/Usa Total.....	c/u.	\$ 0.20	\$ 960.00
				\$ 960.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: 07/2015 Tiempo de entrega: 2-20 días hábiles Uso en: Laboratorio Clínico S/C: 811			

*2014
14/08/14
11:17 AM*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- 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	\$960.00	21/8/14	<i>[Signature]</i>

21/8/14

 ADMINISTRACION