



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

ORT

ORDEN DE COMPRA

Nº 780

FECHA: 15 de Octubre del 2013

SEÑORES: **INNOMED, S.A. DE C.V.**

Tel: 2226-0063 Fax: 2226-0065

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Set de Tornillo corticales de 3.5 mm Diferentes Medidas de longitud: Incluye 56 Tornillos A entregar 4 tornillos de cada una de las siguientes medidas: Tornillo Cortical 3.5 X 14 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 16 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 18 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 20 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 22 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 24 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 26 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 28 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 30 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 32 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 34 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 36 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 38 mm (4 und) Tornillo Cortical 3.5 X 40 mm (4 und) Marca: Ortosintese Origen: Brasil Total.....	c/u.	\$ 224.00	\$ 224.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-291199-103-0 Vencimiento: No Aplica Tiempo de entrega: 2 a 3 días hábiles Uso en: Ortopedia S/C: 654			\$ 224.00

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

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.

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 224.00	24/10/13	



ADMINISTRACION