

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 650

FECHA: 20 de Septiembre del 2013

SEÑORES: SUPLIMEDICA, S.A. DE C.V.

Tel: 2284-1134 / Fax: 2274-0656

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

CANTIDAD	DETALLE	U.M	UNITARIO	PRECIO TOTAL
1 1 1 20	Malla de titanio 84 X 53 mm Alternativa Malla preformada para piso de orbita (01-1707) Micro placa 1.5 mm X 16 orificios (01-7066) Micro placa 1.5 mm X 8 orificios (01-7062) Mini Tornillo de Titanio 1.5 mm autoroscante (91-6105) Marca: Biomet/Walter Lorenz Origen: USA Total	c/u. c/u. c/u.	\$ 335.00 \$ 100.00 \$ 100.00 \$ 22.00	\$ 335.00 \$ 100.00 \$ 100.00 \$ 440.00 \$ 975.00
AR 3 cotiz	NIT: 0614-260903-106-0 Vencimiento: N/Vence Tiempo de entrega: 1 días hábiles Uso en: Centro Quirúrgico sala de operación especialidad de maxilofacial S/C: 964	P Gran	109/013 109/013	

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
- 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.

ELINCUMPLIMIENTO 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 el

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 975.00	2/10/13	4	- T
			6	3/10/2013
				3/10/2013
				(Cas)
				ADMINISTRACION