



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-191

FECHA: 19 de Octubre del 2015

SEÑORES: **INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2239-3754 / Fax: 2239-3715

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
20	Bolsas de Injerto oseo liofilizado de 15 cc estéril de fábrica Marca: University of Miami Origen: U.S.A. Total.....	c/u.	\$ 340.00	\$ 6,800.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-291199-103-0 Vencimiento: No Menor de 2 años Tiempo de entrega: 20-30 días Hábiles Uso en: Servicio de Ortopedia S/C: 1018			\$ 6,800.00

20/10/15
1018

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 vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$6,800.00	20/10/15	<i>[Signature]</i>

[Signature]

ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.
 J.V.P.M. No. 1076