



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 2133-6891



**ORDEN DE COMPRA**

**ORT**  
 N° 638  
 FECHA: 8 de Noviembre del 2016  
 SEÑORES: **INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.** Tel: 2239-3754 / Fax: 2263-7353  
 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
10	Hemovac Wound Drainage Device 400 ml. comp EVAC 3/16" PVC W/TROCAR 15 FR. PVC Marca: Zimmer Surgical Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 30.00	\$ 300.00  \$ 300.00
AR. 2 cotiz.	<b>NTT:</b> Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-3 días hábiles Uso en: Servicio de Ortopedia <b>S/C: 754</b>			

*Handwritten notes:*  
 11/11/16  
 3827M

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.
- 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**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 300.00	14/11/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

15/11/2016  
  
 ADMINISTRACIÓN