



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



ORDEN DE COMPRA

ORT

Nº 661

FECHA: 10 de Noviembre del 2016

SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2526-8999 / Fax: 2526-8989

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
3	Tornillos Canulados de 6.5 x 45 rosca 32 mmm Ofrecen: Tornillos Canulados de 6.5 x 45 mm, rosca 32 mm Codi. Cat. 209-045 Marca: Synthes Origen: Suiza Total.....	c/u.	\$ 73.00	\$ 219.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Garantía: 12 meses por desperfectos de fábrica Tiempo de entrega: Inmediata 1-3 días hábiles Uso en: Servicio de Ortopedia S/C: 754			\$ 219.00

Handwritten notes:
 10/11/2016
 5:40 PM

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
50113	\$ 219.00	11/11/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

Handwritten date: 15/11/2016

Handwritten signature and stamp:
 [Signature]
 ADMINISTRACION

