



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Nº RP-483

FECHA: 22 de Agosto del 2012

SEÑORES: INNOMED, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-291199-103-0 Tel: 2226-0063 Fax: 2226-0065

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	Clavo Alambre Kirshner 1.0 mm X 230mm largo ( 2 cotiz.)	e/u.	\$ 4.95	\$ 99.00
25	Alambre Kirshner 1.6 mm X 310 mm ( 3 Cotiz.)	e/u.	\$ 4.95	\$ 123.75
25	Alambre Kirschner 1.8 mm X 310 mm Marca: KLS Martin Origen: Alemania ( 3 cotiz.)	e/u.	\$ 4.95	\$ 123.75
	Total.....			\$ 346.50
AR. 3 cotiz.	Vencimiento: No aplica Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 798			

*2 Cotiz.  
29/08/12  
12:11 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

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 HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 346.50	29/8/12	<i>[Signature]</i>



24/8/2012

*[Signature]*

ADMINISTRACION