



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por entrega parcial)

Nº 172

FECHA: 11 de Junio del 2018

SEÑORES: **MEDIIMPLANTES, S.A DE C.V.**

Tel: / Fax: 7926-1233

FACTURAR A NOMBRE DE:

MINSAL

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
1	Hueso liofilizado de 20 cc Total.....	c/u.	\$ 600.00	\$ 600.00 \$ 600.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: UCI (Paciente: Kelvin Josué Sura Gómez Reg 781873 S/C: 503			

2018-3200-3-01-03-21-1-54113
10/06/2018

Not1a. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
2018-3200-3-01-03-21-1-54113			



[Handwritten signature]

ADMINISTRACION