



ORDEN DE COMPRA No.808

FECHA: 07 de Octubre de 2019.

SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS SA DE C.V.** TELEFONO 2564-3795

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 3:00P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	Aposito Transpartente autoadherible con PAD en sobre insividual estéril grande 10 x 20 cm Marca: Pharmaplast Origen: Egipto	c/u	\$ 1,13	\$ 678,00
Total.....				\$ 678,00
AP. 1cotiz	NIT: Vencimiento Minimo: 15-18 meses Tiempo de Entrega: 1-7 días hábiles USO: Sala de operaciones, Pacientes de Ortopedia NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. S/C: N° 808/2019			

[Handwritten signature]
 10/10/19

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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	\$678.-	11/oct/2019	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 D.DIRECCION
 H.N.N.B.B.

