



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



ORDEN DE COMPRA

ORT
N° 890
 FECHA: 20 de Octubre del 2014
 SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.** Fax: 2526-8999 Tel: 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
1	Destornillador canulado para tornillos canulado de 7.0 mm Marca: Synthes origen: Suiza	c/u.	\$ 490.00	\$ 490.00
1	Aguja guía tornillo canulado de 7.0 mm Marca: Synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 75.00	\$ 75.00
	Total.....			\$ 565.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-210305-103-8 Garantía: 1 año Tiempo de entrega: 20 días hábiles Uso en: Servicio de Ortopedia S/C: 998			

27/10/14 3:31 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.
 - 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
 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
54113	\$ 565.00	27/10/14	<i>[Signature]</i>


28/10/014

ADMINISTRACION