



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

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 427

FECHA: 30 DE MAYO DE 2016

SEÑORES:

LABYMED, S.A. DE C.V.

TELEFONOS: 2207-2310

NIT:

CORREO: logisticasadecv@labymed.com.gt

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

HORARIO DE ATENCION: 7:30 AM A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	LEPTOSPIRA PRUEBA RAPIDA, CUALITATIVA Y DIFERENCIAL PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION SOLICITUD: 572/2016 Nota, Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	KIT	\$ 169.50	\$ 169.50
SO.			TOTAL...	\$169.50

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
02/06/16	\$ 169.50	54/08		2/6/2016 ADMINISTRACION

