



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No.730

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 2015

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-240298-105-0
TELEFONO: 2228-5666 FAX: 2228-3237

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

Horario de Recepción en Almacén de 7:30 am a 1:30 am y de 1:30 pm a 3 pm

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	ARCHITECT HIV 4TA. GENERACION (1 COT.)	C/U	\$310.00	\$ 7,440.00
30	ARCHITEC CHAGAS; (1 COT.) MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD DEL AREA SOLICITUD :883, 885/2015, AR:142,144/2015 USO: LABORATORIO CLINICO	C/U	\$220.00	\$ 6,600.00
SO.	<p>Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar al proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota a LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco: CAVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UF JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.</p>			
			TOTAL...	\$14,040.00

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	
17/9/15	\$14,040. ⁰⁰	54118		 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION S.V.P.M. No. 1018