



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

MINISTERIO DE SALUD
 199-1999 DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No.731

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 2015

SEÑORES:

SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
 TELEFONO: 2228-5666 FAX: 2228-3237

NIT: 0614-240298-105-0

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 |
|------------|---|------|-----------------|-------------------|
| 30 | ARCHITECT SYPHILIS (1 COT.) MARCA: ABBOTT; ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA TIEMPO DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD DEL AREA SOLICITUD : 885/2015, AR:144/2015 USO: LABORATORIO CLINICO 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 CAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA. | CU | \$190.00 | \$ 5,700.00 |
| SO. | | | TOTAL... | \$5,700.00 |

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 |
|---------|-------------------------|------------|-------|
| 18/9/15 | \$ 5,700. ⁰⁰ | 54113 | |



ADMINISTRACIÓN
 Dr. Héctor Guzmán López 18054
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876