

**ORDEN DE COMPRA No. 773**  
(REPOSICION POR MODIFICACION EN DESCRIPCION)

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE 2015

SEÑORES: **TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-130608-105-0  
**TELÉFONO: 2254-7373, FAX: 2254-7300**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS  
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36	PRUEBAS BIOQUIMICAS PARA IDENTIFICACION PARA LEVADURAS PARA EQUIPO AUTOMATIZADO ( 1 COT.) USO EN: LABORATORIO CLINICO TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA MARCA: BIOMERIEUX, ORIGEN: USA S/C: 893/2015, AR: 152/2015  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 via electrónica por el Banco BAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 6.85	\$ 246.60
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$246.60</b>

NOTA: Señor 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	
28/10/15	\$246.60	5413		  ADMINISTRACIÓN