

ORDEN DE COMPRA No. 582

FECHA: 30 DE AGOSTO DE 2016

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT:
TEL: 2241-6719 FAX: 2241-6294

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
5	ARCHITEC HEPATITIS B, (2 COT.)	SET	\$310.00	\$ 1,550.00 ✓
5	ARCHITECT HEPATITIS C, (2 COT.)	SET	\$538.00	\$ 2,690.00 ✓
	MARCA: ABOIT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA			
	TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL AREA			\$ -
	SOLICITUD: 773/2016, AR: 102/2016			
	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 DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta, PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.			
SO.			TOTAL...	\$4,240.00

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	
31/8/16	\$4,240.00	54113		<p>1/9/2016</p>  ADMINISTRACIÓN 