



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



ORDEN DE COMPRA No. 583

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
4	ARCHITECT HIV ATA: GENERACION (2 COT.)	SET	\$310.00	\$ 1,240.00
6	ARCHITECT SYPHILIS (2 COT.)	SET	\$190.00	\$ 1,140.00
	MARCA: ABOIT, -ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA			
	TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL AREA			
	SOLICITUD 772, 773/2016, AR:101, 102/2016			
	USO: LABORATORIO CLINICO			
	Nota. Favor tramitar quedar 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 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...	\$2,380.00

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 al número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
05/9/16	\$2,380.00	54113		5/9/2016 ADMINISTRACIÓN

