



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.
 TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007

MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA RPI No. 210

FECHA: 03 DE NOVIEMBRE DE 2016

SEÑORES:

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

NIT:

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
11	ARCHITECT HIV 4TA. GENERACION KIT 100 PBAS. (1 COT.) VTO. 3 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	c/u	\$310.00	\$ 3,410.00 ✓
11	ARCHITECT HEPATITIS B, KIT 100 PBAS. VTO. 3 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	C/U	\$310.00	\$ 3,410.00 ✓
11	ARCHITECT HEPATITIS C, VTO. 3 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA (1 COT.)	C/U	\$538.00	\$ 5,918.00 ✓
SO.	SOLICITUD No. 821/2016, AR: 115/2016 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA" <i>2 días 10/11/16 3:20 pm</i>			\$12,738.00 ✓

NOTA: SEÑOR Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
11/11/16	\$12,738.00	54 113	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

RECIBIDO
 11/11/16
 3:20 PM

