



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA**

**No. 241**

FECHA: 3 de Marzo del 2011

SEÑORES: **COMERCIAL MARIN, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-070978-002-6

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

TEL. 2226-3327

FAX. 2225-8711

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTO Y REACTIVOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,500	HEMOCULTIVO PEDIATRICO, FRASCO X 6ML. (2 cotiz.)	c/u.	\$2.35	\$3,525.00
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$3,525.00</b>
	USO EN: Laboratorio Clínico Solicitud de Compra No 142/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 50% 30 días y el resto 45 a 60 días  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

*3/3/01  
8:57:44*

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	Va. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
3/3/11	\$3,525	CA	54113

*3/3/01*  
  
 ADMINISTRACIÓN