



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



**ORDEN DE COMPRA No. 301 RP**

FECHA: 29 de Agosto del 2011

SEÑORES: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-240298-105-0

FORMA DE PAGO CREDITO TEL. 2228-1671 FAX 2241-6294

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE


CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	AXSYM HCV 3.0, KIT POR 100 PRUEBAS (1 cotiz)	kit	\$522.34	\$3,656.38 ✓
TOTAL .....				\$3,656.38
USO EN Laboratorio Clínico				
Solicitud de Compra No. 782/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
mep.				

*Handwritten signature and date: 29/08/11 4:27 PM*

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	Vc. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
30/8/11	\$3,656.38	<i>[Signature]</i>	54113	 30/8/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN