



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



ORDEN DE COMPRA No. 338 RP

FECHA: 20 de Septiembre del 2011

SEÑORES: ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-180357-001-7

FORMA DE PAGO CREDITO

TEL 2271-4349

FAX 2271-5801

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
1	LIQUID DAB +, 110ML. MARCA DAKO, ORIGEN USA/DINAMARCA. CODIGO DE FABRICANTE K346811, VENC. 31/08/2013	c/u.	\$248.81	\$248.81
1	DAKO LSAB + KITS UNIVERSAL, PRESENT. 1, 100 TEST, MARCA DAKO, ORIGEN USA/DINAMARCA, CODIGO DE FABRICANTE K069011, VENC. 29/02/2012	c/u.	\$888.08	\$888.08
TOTAL				\$1,136.89
USO EN: Detpo. De Patología				
Solicitud de Compra No. 920/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 35 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

Handwritten signature and date: 20/09/11

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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
20/9/11	\$1,136.89	<i>[Signature]</i>	54118



Handwritten signature and date: 20/9/11
 ADMINISTRACIÓN