



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



ORDEN DE COMPRA No. 581 RP

FECHA: 28 de Noviembre del 2011

SEÑORES: DISTRIBUIDORA SALVEX, S.A. DE C.V.

NIT: 0814-201174-001-2

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2209-1700

FAX. 2209-1731

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPECHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE


CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
48	TARJETA NaCL ENZIMATICO, PAQUETE X 48 UNIADES, VENC. 6 A 12 MESES, ORIGEN SUIZA, MARCA BIORAD DIAMED.	c/u.	\$6.55	\$314.40 ✓
96	TARJETA LISS COOMBS PAQUETE X 48 UNIDADES, VENC. 6 A 12 MESES, ORIGEN SUIZA, MARCA BIORAD DIAMED.	c/u.	\$6.55	\$628.80 ✓
TOTAL				\$943.20 ✓
USO EN: Banco de Sangre				
Solicitud de Compra No. 1061/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
1 cotiz. mep				

Handwritten signature and date: 11/12/11

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	
01/12/11	\$943.20	<i>[Signature]</i>	5413	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN