



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6890, FAX 2132-6891

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-459

FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2012

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS S.A DE C.V.** NIT: 0614-240298-105-0
TELEFONO: 2229-1671, FAX: 2229-1609

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	ARC HBSAG KIT POR 100 PRUEBAS (1 COT.)	KIT	\$299.00	\$2,093.00
7	ARC ANTI HCV, KIT POR 100 PRUEBAS (1 COT.)	KIT	\$538.00	\$3,766.00
8	ARC CHAGAS KIT POR 100 PRUEBAS (1 COT.)	KIT	\$220.00	\$1,760.00
	MARCA: ABBOTT, ORIGEN: ALEMANIA			
	TIEMPO DE ENTREGA, SEGÚN NECESIDAD DEL LABORATORIO			
	USO: LABORATORIO CLINICO			
	SOLICITUD DE COMPRA No. 808, 715/2012,			
	Nota, Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indiccando el nombre y número de la cuenta.			
SO,			TOTAL.....	\$7,619.00

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	ESPECIFICO	FIRMA	
20/8/12	\$7,619.00	54113		Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B. I.V.P.M. No. 1875 ADMINISTRACIÓN