



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

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-567

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2012

DISTRIBUIDORA MEDICA Y DE LABORATORIO BERMUDEZ,

SEÑORES:

ANIBAL GALILEO BERMUDEZ BERMUDEZ

NIT: 1108-311073-101-3

TELEFONO: 2253-2199, 2253-2210, FAX: 2253-2271

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	FRASCOS DE SANGRE DE CARNERO DESFIBRINADA, PRESENTACION FRASCO DE 50 ML. ( 1 COT.)  MARCA: SUMBI.B ORIGEN: EL SALVADOR USO EN: LABORATORIO CLINICO SOLICITUD DE COMPRA No. 934/2012, LC-108/12  <b>ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DE LABORATORIO CLINICO</b>  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	FCO.	\$18.00	\$432.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$432.00</b>

*Propose*  
 25/09/12  
 1012  
 103004

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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
25/9/12	\$432.00	54113	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> 26/9/2012 ADMINISTRACION