



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No.300 REFUERZO

FECHA: 29 DE OCTUBRE DE 2012

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA SALVEX, S.A DE C.V.** NIT: 0614-201174-001-2
TELEFONO: 2209-1700, FAX: 2209-1731

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
24	TARJETA GEL POLIESPECIFICA (IgG-C3D), TARJETAS DE 6 MICROTUBOS (1 COT.) MARCA: BIORAD DIAMED, ORIGEN: SUIZA USO EN BANCO DE SANGRE SOLICITUD DE COMPRA No. 981/2012 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 proporcione en la unidad financiera, nota autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.	CU	\$8.93	\$214.32
SO.				

Handwritten notes:
 29/10/2012
 9:09 AM

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 numero de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
29/oct/2012	\$ 214.32	54113	<i>[Signature]</i>	29/10/2012 <i>[Stamp]</i> ADMINISTRACIÓN

