



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. 345 REFUERZO

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2012

SEÑORES:

LABYMED, S.A DE C.V.

NIT: 0614-050608-101-5

TELEFONO: 2260-8562

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

ESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,000	GASES ARTERIALES (2 COT.) MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA No. 1065/2012. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE A LA UFI UNA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	PRUEBAS	\$2.09	\$6,270.00
SO.			TOTAL.....	\$6,270.00

15/11/12 3:44 PM

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
10/11/2012	\$ 6,270.-	64113	<i>[Signature]</i>



Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.S.
 J.V.P.M No. 1876

ADMINISTRACIÓN