

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA N° 387

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2017
 SEÑORES: QLS, EL SALVADOR S.A DE C.V NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2519-3681 FAX:
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGIA SIMILAR IgG, DILUCION: 1:10, 1:30, 1:100, 1:300, 1:1000, UNIDAD. MARA: BIORAD ORIGEN: VENCIMIENTO: 12-2017 FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017 TOTAL	C/U	\$9.75	\$234.00 ✓
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: BANCO DE SANGRE NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			\$234.00

Cotiz. 1
Solic.
71-766/2017
oeli.

Handwritten signature and date: 27/11/17

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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$234.00	5013	 <i>29/11/17</i> ADMINISTRACIÓN