



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



MINISTERIO
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

Nº 747

FECHA: 25 de Septiembre del 2019

SEÑORES: **LABYMED, S.A. DE C.V.**

Tel:/ Fax: 2207-2310

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTO HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Test de prueba rápida, inmunocromatografico para la detección de anticuerpos de tripanosoma cruz en suero plasma o sangre humana kits DE 25 Unidades Marca: (SD) standard Diagnostic Origen: Republica de corea Total.....	c/u.	\$ 75.00	\$ 75.00
AR. 1 Cotiz.	NIT: Vencimiento: 2 de Agosto/2020 Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Laboratorio Clinico S/C: 733/2019			\$ 75.00

[Handwritten signature]
26/09/19

Not1a. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54UB	\$ 75.00	26/09/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]

 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 DIRECCIÓN