



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

## ORDEN DE COMPRA No. 715

FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2014

SEÑORES:

**SERVICIOS QUIRURGICOS , S.A. DE C.V.**  
**TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007**

NIT: 0614-240298-105-0

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

HORARIO DE ATENCION DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI EN SUERO O PLASMA HUMANO LISADO PARASITARIO O ANTIGENO PURIFICADO, METODO ELISA SET (90-100) PRUEBAS. OFRECEMOS: ARCHITECT CHAGAS KITS X 100 PRUEBAS ( 1 COT.)  MARCA: ABBOTT ORIGEN: USA, ALEMANIA, IRLANDA  USO EN: LABORATORIO CLINICO  SOLICITUD DE COMPRA   798/2014, AR: 121/3014  ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD  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 DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	PBA.	\$ 220.00	\$ 2,640.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,640.00</b>

NOTA: Señor 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	
20/8/14	\$2,640.00	54113		 20/8/014 

ADMINISTRACIÓN