



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



ORDEN DE COMPRA No. 852

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2014

SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2241-6719, FAX: 2241-6294
 hsolano@cimberton.com.sv

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
9	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B/HBSAG) METODO AUTOMATIZADO SET (90-100 PRUEBAS) , ARCHITECT HBSAG KIT X 100 PRUEBAS () COT.) MARCA: ABBOTT ORIGEN: USA, ALEMANIA, IRLANDA. USO EN: LABORATORIO CLINICO SOLICITUD DE COMPRA : 974/2014, AN: 161/2014 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.	C/U	\$ 300.00	\$ 2,700.00
SO.			TOTAL.....	\$2,700.00

Handwritten notes:
 24/09/14
 1023121

NOTA: Señor 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
29/9/14	\$2,700.00	54113	<i>Handwritten signature</i>	 29/9/14 ADMINISTRACIÓN