



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891

MINISTERIO DE SALUD

REPUBLICA DE

EL SALVADOR

UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No. 868

FECHA: 09 DE OCTURE DE 2014

DIAGNOSAL S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2566-1124, FAX: 2556-9853,

NIT: 0614-291012-106-6

diagnosal@yahoo.com

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
26	SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO (25-50) MILITROS SE SOLICITA FRASCO DE 50 ML. ( 1 COT.)  MARCA: QUAD-FIVE, ORIGEN: USA  USO EN: LABORATORIO CLINICO  SOLICITUD DE COMPRA : 975/2014,  ENTREGA: DE 2 A 5 DIAS HABILÉS DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, O SEGÚN NECESIDAD DEL USUARIO.  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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 20.34	\$ 528.84
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$528.84</b>

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
10/10/14	\$ 578.84	54113	
			  ADMINISTRACIÓN