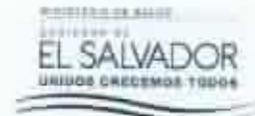




HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR S.A. DE C.V.  
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA RPI-337

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DEL 2014

**SEÑORES:** **TECNO DIAGNOSTICA, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-130608-105-0**  
**TELEFONO: 2254-7373, FAX: 2254-7300**

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.M A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	PRUEBAS BIOQUIMICAS PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO ( 1 COT.)  MARCA : BIOMERIEUX ORIGEN: USA  TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  SOLICITUD: 916/2014, AM: 147/2014 USO: HOSPITALIZACION.  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE NOTA A LA UNIDAD FINANCIERA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$ 6.80	\$ 54.40
<b>SO.</b>		<b>TOTAL...</b>		<b>\$54.40</b>

Recibido  
 18/11/2014  
 12:24pm

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
19/11/14	\$ 54.40	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <b>ADMINISTRACIÓN</b>