



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



ORDEN DE COMPRA No. 286

FECHA: 11 DE MAYO DE 2015

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR,**
S.A. DE C.V. NIT: 0614-240298-105-0
 2228-5666 FAX: 2228-3237

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO Horario de Recepción en Almacén de 7:30 am a 1:30 am y de 1:30 pm a 3 pm

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	ARCHITEC CHAGAS, KIT X 100 PRUEBAS, MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL AREA SOLICITUD: 509/2015, AM: 56/2015 USO: LABORATORIO CLINICO, 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 nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIENDA Indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 220.00	\$ 2,200.00
SO.			TOTAL...	\$2,200.00

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	
13/5/15	\$2,200.00	50113		 ADMINISTRACIÓN