



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



## ORDEN DE COMPRA RP-497

FECHA: 29 DE OCTUBRE DEL 2013

**SEÑORES:** **TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-130608-105-0**  
**TELEFONO: 2254-7373, 2254-7310, FAX:2254-7300**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	TARJETAS PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS, , TARJETAS DE IDENTIFICACION YST ( 1 CDf.)  MARCA: BIOMERIEUX , ORIGEN: USA  TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA  SOLICITUD: 1131/2013, USO: LABORATORIO CLINICO  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA A LA UNIDAD FINANIERA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$5.80	\$116.00 ✓
<b>SO.</b>		<b>TOTAL...</b>		<b>\$116.00</b>

2013/10/19  
3:30 pm

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	
20/11/13	\$116.00	5413		  20/11/13  <b>ADMINISTRACIÓN</b>