



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM,
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELEFONO: 2132-8890, FAX: 2132-8891



ORDEN DE COMPRA No.772

FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2014

SEÑORES:

PROMED , S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2200-9700, FAX: 22009701

NIT: 0614-240206-107-4

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
600	TARJETA DE GEL IgG DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. CODIGO: 30105896 (± CDT.) MARCA: GRIFFOLS ORIGEN: ESPAÑA USO EN: BANCO DE SANGRE SOLICITUD DE COMPRA : 905/2014, AR: 135/2014 ENTREGA: INMEDIATA 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.	CAJ	\$ 10.65	\$ 6,390.00
SO.			TOTAL.....	\$6,390.00

*Recibido
05/09/14
12:58 PM*

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	
8/9/14	\$ 6,390.00	54119		 Dr. Héctor Guzmán SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN