



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-8890, 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA No. 488

FECHA: 14 DE JUNIO DE 2016

**SEÑORES:** **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.** **NIT:**  
**TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007**

FACTURAR A NOMBRE DE **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,**  
**HORARIO DE ATENCION | 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM**

DIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
44	<p>TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, NO MENOR DE DIEZ PARAMETROS EN EQUIPO AUTOMATIZADO FRASCO 100 TIRAS ( 1 COT.)</p> <p>MARCA: ARKRAY, ORIGEN: JAPON</p> <p>USO EN: LABORATORIO CLINICO</p> <p>S/C : 488/2016 AM   51/2016</p> <p>ENTREGA: 20 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA</p> <p>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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta: PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.</p>	C/U	\$ 35.00	\$ 1,540.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$1,540.00</b>

21/06/16  
 3:43pm

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	
22/06/16	\$ 1,540.00	54113		<p style="font-size: large;">23/6/2016</p> <p style="text-align: center;">ADMINISTRACIÓN</p>