



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
UNANIMIDAD PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 585

FECHA: 17 DE JULIO 2015

SEÑORES:

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.

TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007

NIT: 0614-100496-102-6

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

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	PRUEBA PARA DETERMINACION DE FACTOR X METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 1.20	\$ 36.00
500	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FACTOR VIII, METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 1.20	\$ 600.00
5,000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 1.20	\$ 6,000.00
	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
	USO EN: LABORATORIO CLINICO			
	S/C : 679, 680/2015, AR: 89,90/2015			
	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.			
SO.			TOTAL.....	\$6,636.00

Handwritten notes:
21/07/15
10:18 AM

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
23/7/15	\$6,636.00	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>



Dr. Hector Guillermo Lara Torres
SUBDIRECTOR ADMINISTRACION
I.V.P.M. No. 1876