



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

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 734

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE 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

DESPATCHAR 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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5,880	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERESA (ALAT) 1 COT.	PBA	\$ 0.34	\$ 1,999.20 ✓
720	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO SERICO (BCT) 1 COT.	PBA	\$ 0.34	\$ 244.80 ✓
10,620	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFORO (1 COT.)	PBA	\$ 0.34	\$ 3,610.80 ✓
200	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MICROALBUMINA PARA ORINA (1 COT.)	PBA	\$0.34	\$ 68.00 ✓
MARCA: BECKMAN COULTER. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C: 862,863864,865/2015, AR: 121,122,123,124/2015 ENTREGA: 30- 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 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 DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.				
SO.			TOTAL.....	\$5.922.80 ✓

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
18/9/15	\$5,922.80	54113	



Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 J.V.P.M. No. 1876

ADMINISTRACIÓN