



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 741

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

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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,820	PRUEBA PARA LA DETERMINACION COLLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	PBA.	\$ 0.34	\$ 618.80
750	PRUEBA PARA LA DETERMINACION COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	PBA.	\$ 0.34	\$ 255.00
1,875	PRUEBA PARA DETERMINACION DE MICRO PROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORRHAQUIDED (LCR) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	PBA.	\$ 0.34	\$ 637.50
28,925	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ELECTROLITOS (Na) (K) (Cl) O (Ca) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.) MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C : 859,865,871./2015, AR: 118,124,130/2015 ENTREGA: 30- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. Nota, Favor tramitar quedan inmediatamente despues 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 DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	PBA.	\$ 0.34	\$ 10,174.50
SO.			TOTAL.....	\$11,685.80

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	
22/9/15	\$ 11,685.80	54113		 Dr. Mercedes Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR H.N.N.B.B. J.P.M. No. 1827 ADMINISTRACIÓN