



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



## ORDEN DE COMPRA RPI-85

FECHA: 05 DE OCTUBRE 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**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5,200	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, VTO. 01/03/2018 ( 1 COT.)	C/U	\$ 0.37	\$ 1,924.00
2,360	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, VTO. 01/03/2017 ( 1 COT.)	C/U	\$ 0.37	\$ 873.20
2,400	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA , VTO. 01/04/2017( 1 COT.) MARCA: BECKMAN , ORIGEN: ESTADOS UNIDOS	C/U	\$ 0.37	\$ 888.00
<b>SO.</b>	<b>USO EN: LABORATORIO CLINICO</b> <b>S/C : 818/2016, AM: 112/2015</b> <b>ENTREGA: 20-DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA</b> <b>NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"</b>		<b>TOTAL...</b>	<b>\$3,685.20</b>

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	
11/10/16	\$3685.20	54113		<div style="text-align: right;"> <p>11/10/2016</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> </div>