



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



ORDEN DE COMPRA RPI-215

FECHA: 03 DE NOVIEMBRE 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
2,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERESA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (1 COT.) VTO. 01/02/2018	C/U	\$ 0.37	\$ 740.00 ✓
2,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (1 COT.) VTO. 11/2017 MARCA: BECKMAN COULTER. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C : 636/2016 AM: 76/2016 ENTREGA: 5 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA 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"	C/U	\$ 0.37	\$ 740.00 ✓
SO.			TOTAL...	\$1,480.00 ✓

2/0000
10/11/16
31438

NOTA: Señor Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
11/11/16	\$1,480.00	54113	<i>[Signature]</i>	11/11/2016 ADMINISTRACIÓN