



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA No. 485**

FECHA: 12 de Julio del 2011

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

NIT: 0614-100496-102-E

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2260-2222

FAX. 2260-7007

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200	AMILASA, PRESENTACION 4x200. (1 cotiz.)	Pruebas	\$0.34	\$68.00 ✓
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$68.00</b>
	USO EN: Laboratorio Clinico			
	Solicitud de Compra No. 703/2011			
	PROGRAMA DE ENTREGA: 30 días hábiles			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

*Handwritten signature and date: 12/07/11*

NOTA: Sr. 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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
12/7/11	\$68.00	<i>[Signature]</i>	54108.

*Handwritten signature and date: 12/7/11*  
 ADMINISTRACIÓN

