



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



ORDEN DE COMPRA 323 REFUERZO

FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2012

SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. DE C.V.** NIT: 0614-100496-102-6
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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	PROTEINA C RECTIVA, PRESENTACION: 4X200 800 PBAS. SET(1 COT.)	PBA.	\$0.34	\$340.00
6,500	HEMOGRAMAS (1 COT.)	PBA.	\$0.80	\$5,200.00
600	MICRO PROTEINAS EN LIQUIDO (1 COT.) MARCA: BECKMAN COULTER, SUSMEX, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/JAPON SOLICITUD: 1043,1045/2012, LC 32.34/2012 USO: LABORATORIO CLINICO 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 autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta	PBA.	\$0.34	\$204.00
SO.		TOTAL...		\$5,744.00

Handwritten notes:
 2011/11/01
 2277/11/12

NOTA: Sr. 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	ADMINISTRACIÓN
1/11/2012	\$ 5,744.00	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>	 Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. V.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN