



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA 330 REFUERZO**

FECHA: 07 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
3,000	CALCIO (1 COT)	PBA.	\$0.34	\$1,020.00
3,000	CREATININA (1 COT)	PBA.	\$0.34	\$1,020.00
2,600	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (1 COT.)	PBA.	\$0.82	\$2,132.00
750	BILLIRRUBINA DIRECTA (1 COT.)	PBA.	\$0.34	\$255.00
25	TIRA REACTIVA PARA DETERMINACION SIMULTANEA DE 10 PARAMETROS EN ORINA (1 COT.) ENTREGA DE 3 A 4 SEMANAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	FRASCO	\$28.00	\$700.00
2,500	TIEMPO DE PROTOMBINA (1 COT.)	PBA.	\$0.82	\$2,050.00
<b>SO.</b>	<p>TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, SIMENS, ARKRAY, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, ALEMANIA, JAPON</p> <p>SOLICITUD: 1064,1065, 1067/2012, LC: 32.34/2012</p> <p>USO: LABORATORIO CLINICO</p> <p>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 via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta</p>	<b>TOTAL...</b>		<b>\$7,177.00</b>

*Handwritten notes:*  
 7/09/2012  
 9/11/1012  
 9:28 AM

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	ESPECIFICO	FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	\$ 7,177.00	5413	<i>[Signature]</i>	<p>Dr. Héctor Guillermo Lara Torres            SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.            J.V.P.M No. 1876</p> <p><i>[Signature]</i>            ADMINISTRACIÓN</p>

