



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA 362 REFUERZO

FECHA: 28 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

DESPATCHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	T4 LIBRE SET DE 100 PRUEBAS (1 COT.)	SET	\$380.00	\$760.00 ✓
2	T4 SET DE 100 PRUEBAS (1 COT.)	SET	\$380.00	\$760.00 ✓
2	TSH ULTRASENSIBLE, SET DE 100 PRUEBAS. (1 COT.)	SET	\$380.00	\$760.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA RENGLO: 1,2,3 DE 2-3 SEMANAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS			
	SOLICITUD: 1094/2012, LC: 147/2012			
	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 proporcionar nota a la Unidad Financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.			
SO.		TOTAL...		\$2,280.00 ✓



Handwritten notes:
 29/11/2012
 12:45pm
 7

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
			 20/11/2012 ADMINISTRACIÓN