



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



## ORDEN DE COMPRA RPI-180

FECHA: 24 DE OCTUBRE 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
10,400	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, VTO. 12/2017 ( 3 COT.)	C/U	\$ 0.37	\$ 3,848.00 ✓
2,600	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR) 3 COT. VTO. 04/2017.	C/U	\$ 0.37	\$ 962.00 ✓
400	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIREOIDES (TSH), 3 C OT. ENTREGA: 20 DIAS HABLES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA, VTO. 5 A 8 MESES  MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS  <b>USO EN: LABORATORIO CLINICO</b>  S/C : 638,637,634 /2016 AM: 74, 77, 78/2016  ENTREGA: 5 DIAS HABLES 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	\$ 3.60	\$ 1,440.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$6,250.00 ✓</b>

*Handwritten notes:*  
 27/10/16  
 15:44pm

NOTA: Señor 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
28/10/16	\$6,250.00	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>