

ORDEN DE COMPRA No. RP- 209

FECHA: 26 DE MAYO DEL 2017

SEÑORES:

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

NIT: 400000000

info@dkcapris.com.sv

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTO 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

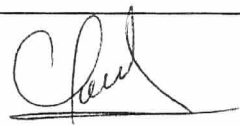

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300	Prueba para determinación de Triyodotironina Libre (T3), Método Automatizado	C/U	\$ 3,60	\$ 1.080,00 ✓
300	Prueba para determinación de Triyodotironina Libre (T4), Método Automatizado	C/U	\$ 3,60	\$ 1.080,00 ✓
300	Prueba para la determinación de Hormona Estimulante del Tiroides (TSH), método automatizado	C/U	\$ 3,60	\$ 1.080,00 ✓
1 cotiz.	Casa Representada: Beckman Coulter ORIGEN: USA VENC. DE 5 A 8 MESES ENTREGA: 20 días hábiles a partir de la recepción la O. de C. S/C : 541/17 R14			
RM.	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.		TOTAL.....	\$ 3.240,00 ✓

Handwritten notes: Recibido 31/05/2017, 11% IGV

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	
01/6/17	\$3,240.00	54113		<p>1/6/2017</p>  <p>ADMINISTRACIÓN</p>