



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-6992, 2133-3100 EXT. 6952



## ORDEN DE COMPRA No. RP- 243

FECHA: 5 DE JUNIO DEL 2017

**SEÑORES:** **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.** **NIT:** 10000000000000000000  
**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
100	Prueba para determinación de Testosterona Método Automatizado.	C/U	\$ 3,60	\$ 360,00
100	Prueba para determinación de Niveles Séricos de Insulina, Método Automatizado.	C/U	\$ 3,60	\$ 360,00
100	Prueba para determinación de Niveles Séricos de Estradiol, Método Automatizado. Casa Representada: Beckman Coulter ORIGEN: USA <b>VENC. DE 5 A 8 MESES</b> <b>ENTREGA: 20 días hábiles a partir de la recepción la O. de C.</b> S/C : 543/17 R16	C/U	\$ 3,60	\$ 360,00
1 cotiz.	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 1.080,00</b>

*Recibido 07/06/2017 a las 2:26 pm*

NOTA: Señor 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	
09/06/17	\$1,080.00	54108	<i>[Firma]</i>	9/6/2017 ADMINISTRACIÓN

