

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

BENJAMIN
BLOOM

ORDEN DE COMPRA N° 393

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2017
 SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V.** NIT: _____
 FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
 FORMA DE PAGO: **CREDITO** TEL: 2260-2222 FAX: 2260-7007
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.**
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,950	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: EEUU VENCIMIENTO: 5 A 6 MESES. FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017	PBA	50.36	\$1,062.00 ✓
	TOTAL			<u>\$1,062.00</u>
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: LABORATORIO CLINICO			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
65-744/2017				
bell.				

*29/11/17
4:56 pm*

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 numero de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$1,062.00	54113	<p align="center"><i>29/11/17</i> <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN</p> 