



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

EL SALVADOR
 27/11/2017

ORDEN DE COMPRA N° 394

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
11,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MÁRCA: BECKMAN ORIGEN: EEUU VENCIMIENTO: 01-04-2019 FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017. TOTAL ENTREGA: INMEDIATA	PBA	\$0.38	\$4,276.80
Nota: 1 Solic. 7542017 oell/				\$4,276.80

29/11/17
28/11/17
Nota: 1
Solic. 7542017

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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$4,276.80	54113	 <i>29/11/17</i> ADMINISTRACIÓN