

**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° 395**

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
6,820	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITRÓGENO UREICO), MÉTODO AUTOMATIZADO.  MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: EEUU  VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES.  FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017.   TOTAL .....	PRA	\$0.36	\$2,455.20
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: LABORATORIO CLINICO			\$2,455.20
Nota: 1 Solic. 88-785/2017 net./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*27/11/17  
4:58 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 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>	\$2,455.20	54113	 <b>ADMINISTRACIÓN</b>