



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

**ORDEN DE COMPRA N° 396**

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.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO.  MARCA: BECKMAN ORIGEN: EEUU  VENCIMIENTO: 5 A 6 MESES.  FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017	PBA	30.36	91,080.00
	TOTAL .....			<u>91,080.00</u>
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: LABORATORIO CLINICO			
	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Cottiz. 1  
 Solic.  
 B7-784/2017.  
 bell.

*Handwritten signature and date: 27/11/17 5:08pm*

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>	\$1,080.00	54113	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION