

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

EL SALVADOR
 21-32-6891

BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA N° 402

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
3,000	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBINA (TT).	PBA	\$1.05	\$3,150.00 ✓
1,200	DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO	PBA	\$1.05	\$1,260.00
	MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES. FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017 TOTAL ENTREGA: INMEDIATA			\$4,410.00
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
SS-688/2017				
del.				

Handwritten signature and date: 28/11/17 9:05 AM

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 al 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>	\$4,410.00	54113



Handwritten date and signature: 29/11/17
 ADMINISTRACION