



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



MINISTERIO DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA No.604**

FECHA: 22 DE JULIO DE 2019  
 SEÑORES: DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V NIT: [blank]  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2260-2222 FAX: 22607007  
 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
220	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO: 5A 8 MESES	C/U	\$0.35	\$77.00
	TOTAL .....			<u>\$77.00</u>
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1 Solic. 578/2019 oeli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*[Handwritten Signature]*  
22/07/19

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.

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$77.00	22/07/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN 23/7/19