



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.626**



FECHA: 07 DE AGOSTO DE 2019  
 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: 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
100	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS S (ACTIVIDAD), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: DE 8 A 12 MESES.	C/U	\$1.05	\$105.00
	TOTAL .....			<u>\$105.00</u>
	ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1 Solic. 652/2019 oeli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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	\$105.00	12/8/19	<i>[Signature]</i>	  <b>DIRECCIÓN</b>

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.