



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 287

FECHA: 11 DE MAYO 2015

SEÑORES:

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007

NIT: 0614-100496-102-6

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPATCHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,
 HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11:30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,960	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (1 COT.)	C/U	\$ 0.34	\$ 666.40
1,400	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 0.34	\$ 476.00
240	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMONIACO, METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 0.34	\$ 81.60
240	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CAPACIDAD DE FIACION DE HIERRO (BCT) METODO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 0.34	\$ 81.60
	MARCA: BECKMAN ORIGEN: COULTER			
	USO EN: LABORATORIO CLINICO			
	S/C : 34,346,366,451/2015, AR: 46,34, 31, 21/2015			
	ENTREGA: 30 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente despues de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.			
SO.			TOTAL.....	\$1,305.60

NOTA: Señor 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
13/5/15	\$1,305.60	50113		