



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



## ORDEN DE COMPRA No. 296

FECHA: 14 DE MAYO 2015

**SEÑORES:** **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-100496-102-6**  
**TELÉFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007**

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO **CREDITO**

DESPACHAR 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
3	AGAR TRIPTICASA SOYA FRASCO DE 500 GRS. ( 1 COT.)	C/U	\$ 55.00	\$ 165.00 ✓
3	AGAR MAC CONKEY FRASCO 500 GRS. ( 1 COT.)	C/U	\$ 68.00	\$ 204.00 ✓
200	FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO, CALDO CASEINA DE SOYA CON SPS, CO2 VACIO RESINAS Y NETRALIZADORES ( 1 COT.)  MARCA: BECTON DICKINSON ORIGEN: ESTADOS UNIDOS  USO EN: LABORATORIO CLINICO  S/C : 414,412./2015, AR: 37.39./2015  ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después 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 vía 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.	C/U	\$ 6.25	\$ 1,050.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1,419.00 ✓</b>

NOTA: Señor Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
20/5/15	\$ 1,419.00	54113		 20/5/2015  <b>ADMINISTRACIÓN</b>