



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-70

FECHA: 14 DE JULIO DE 2015

SEÑORES: MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES NIT. 1412-150563-001-1 tel.fx.2222 13 54

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
828	BOLSA PLASTICAS TRANSPARENTES 34X52 (3-C-)	c/u	\$0.22	\$ 182.16
1,500	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE MEDIDA 11X14"	c/u	\$0.03	\$ 45.00
	PAQUETE DE 500 UNIDADES (1-C)			
3,750	Bolsa plástica medida de 18x24 gabacha no.3 en colores blanco Azul, amarillo, verde, presentación paquete de 100 unidades (1-C-)	c/u	\$0.15	\$562.50
2,850	Bolsa plástica color naranja 12"x18" (1-C-)	c/u	\$0.15	\$427.50
2,850	Bolsa plástica color naranja 11"x14" (1-C-)	c/u	\$0.13	\$370.50
	Total.....			<u>\$1,587.66</u>
Roch	Tiempo de entrega: 8 días hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: 548			

Handwritten notes:
 15/07/2015
 108 24/04/11

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	ERMA	
54101	\$1587.66	15/Julio/2015	<i>[Signature]</i>	 15/7/2015 ADMINISTRACION