



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



ORDEN DE COMPRA

NºRP 71
 FECHA: 14 DE JULIO DE 2015
 SEÑORES: PAPELERA SALVADOREÑA RZ, S.A. DE C.V. NIT. 0614-230803-103-0 FX.2279 22 68
 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
18 MILLARES	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 12"X18" PAQUETE DE 1000 UNIDADES. ENTREGA : INMEDIATA S/C 717 USO. CENTRAL DE ESTERILIZACION, FARMACIA CENTRAL, BANCO DE SANGRE, ALIMENTACION, ALMACEN INS. MEDICOS.	C/U	\$ 18.75	\$337.50
ROCH 4C-				

Handwritten notes:
 15/07/2015
 10% IVA

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	FIRMA
54107	\$337.50	15/07/2015	<i>[Handwritten Signature]</i>

Handwritten date: 15/7/2015

 ADMINISTRACION