



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 557  
 FECHA: 14 DE JULIO DE 2015  
 SEÑORES: **LIBRERÍA CERVANTES S.A. DE C.V.** NIT. 0614-160677-002-2 TEL. 2234 99 00 FX. 2226 49 47  
 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
84 CAJAS	PCFORM PAPEL CONT 91/2 X 11 1P 1800 HJ PAPEL CONTINUO DE UNA PARTE.  ENTREGA. 3 DIAS HABILES  S/C 495  USO EN RADIOLOGIA, LABORATORIO, FARMACIA, OTROS.	C/U	\$ 15.20	\$1,276.80
ROCH 4-C-				

*Handwritten notes:*  
 16/07/15  
 11:02 AM

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
- 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

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	
54105	\$1,276.80	16/7/15	<i>[Signature]</i>	 17/7/2015  ADMINISTRACION