



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA NO. 116-RP

FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
 SEÑORES: FERROCENTRO, S.A. DE C.V. NIT: 0614-230688-101-0
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2212-7800 FAX. 2273-1005
 DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	SILLA EJECUTIVA RESPALDO ALTO CON APOYO CUELLO TAPICERÍA DE CUERO, MODELO LT-304 ENTREGA: INMEDIATA, SOLIC. DE COMPRA No. 695/2015 USO EN: IMÁGENES MEDICAS. 2 Cotiz.	C/U.	\$95.00	\$380.00
1	SILLA EJECUTIVA CON BRAZOS, TAPIZ DE CUERO CON VINYL EN COLOR NEGRO, MODELO LT-8280 ENTREGA: INMEDIATA, SOLIC. DE COMPRA No. 615/2015 USO EN: JEFE CENTRAL ESTERILIZACION Y ARSENAL. 1 Cotiz.	C/U.	\$180.00	\$180.00
TOTAL				\$560.00
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. mep./rch.				

Handwritten: 11/09/2015 2:30 PM

NOTA: Sr. 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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	
14/9/15	\$560.00	611011 <i>Handwritten signature</i>	
			16/9/2015 <i>Handwritten signature</i> ADMINISTRACIÓN