

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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-218

FECHA: 28 DE OCTUBRE DE 2015

SEÑORES: EL CENTRO TEXTIL ,S.A. DE C.V. NIT. 0614-010148-002-9 TEL. 2281 44 44 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 |
|--------------|---|------|--------------------|-----------------|
| 250 | YARDAS DE TELA MANTA BLANCA DE ANCHO 72" ORIGEN. EL SALVADOR, MARCA: STARTEX, COMPOSICION: 100% ALGODÓN,. PRESENTACION: PIEZAS DE ENTRE 40 Y 55 YARDAS | c/u. | \$2.69 | \$672.50 |
| ROCH 5-C- | Tiempo de entrega: 35 DIAS CALENDARIO Uso en: CONFECCION ROPA HOSPITALARIA S/C: 957 | Back | 910000300 | |

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMP), IMIENTO 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.

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

EI 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Financiera Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO VALOR FECHA FIRMA

54104 \$672.50 08/11/15 000

ADMINISTRACION