



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP- 242

FECHA: 06 de Noviembre de 2015

SEÑORES :MEGAFUTURO,S.A. DE C.V. NIT. 0614-110602-104-4 TEL.2222 25 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
1	LICUADORA MULTIFUNCIONAL CROMADA CON TAPADERA, VASO DE VIDRIO, INSTRUCTIVO DE USO GARANTIA DE UN Año, MARCA Y MODELO. OSTER CROMADA	c/u.	\$175.00	
	Total.....			<u>\$175.00</u>
Roch 1-c-	Tiempo de entrega: 15 dias Uso en: FORMULAS LACTEAS S/C: 716			

*Handwritten note:* 06/11/15 3:03pm

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
61102	\$175.00	09/11/15	<i>[Signature]</i>	 10/11/2015  ADMINISTRACIÓN