



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.


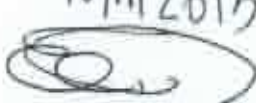
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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