



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP- 288

FECHA: 25 de Noviembre de 2015

SEÑORES: **TOM ALBERTO HERNANDEZ CHAVEZ TEL. 2235 31 93**

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
4	BLOCKS DE 50 JUEGOS COMPROBANTE DE DONACION, IMPRESOS A UNA TINTA EN PAPEL QUIMICO. Original Blanco-Donante Duplicado Amarillo-Ministerio de Hacienda Triplicado Celeste- Hospital. NIT: 0614-291264-010-8	c/u	\$ 10.62	\$42.48
ROCH 1-C-	Tiempo de entrega: 3 Días Uso en: FINANCIERO S/C: 1,110			

*20/11/2015
26/11/2015
12:11 PM*

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	\$ 42.48	26/11/2015	<i>[Signature]</i>



23/11/2015

[Signature]
ADMINISTRACION