



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



ORDEN DE COMPRA No. 209

(REPOSICION POR DISMINUCION A SOLICITUD DEL PROVEEDOR)

FECHA: 22 DE FEBRERO 2016

SEÑORES: **RGH DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**
TELEFONO: 2222-6680, FAX: 2281-1191, **NIT: 0614-130901-101-0**
ventas.es@gruporgh.com

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO CREDITO

DESPACHAR A ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN DE 7:30 AM A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	XILENO (4 LITROS) 2 COT. MARCA: RGH ORIGEN: TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO USO: HOSPITALIZACIÓN, S/C: 62/2016 Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ORIGINAL, DE ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 62.72	\$ 313.60
SO.			TOTAL...	\$313.60

Handwritten notes:
 29/02/16
 10:30 AM

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
01/03/16	\$ 313.60	54107	<i>[Signature]</i>	 1/3/2016 ADMINISTRACIÓN