



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. RP- 09

FECHA: 2 DE MARZO 2016
 SEÑORES: INDUSTRIAS LA CONSTANCIA, S.A. DE C.V. NIT: 0614-251002-101-1
 FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2209-7555 FAX. 2231-5032
 DESPACHAR A: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
71	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE FEBRERO /2016	CU	\$ 1,80	\$ 113,60
11	CRISTALINA DE 1 LITRO	CU	\$ 5,50	\$ 44,00
4	CRISTALINA DE 800 ML	CU	\$ 7,00	\$ 28,00
8	CRISTALINA DE 12ONZ	CU	\$ 5,00	\$ 40,00
22 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM			TOTAL.....	\$ 225,60

Handwritten notes:
 7. 02/03/16
 38207

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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

COMPROMISO PRESUPUETARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54101	\$225.60	08/03/16 <i>Ched</i>	 9/3/2016 <i>[Signature]</i>