



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 315

FECHA: 06 DE ABRIL DE 2016

SEÑORES: MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES NIT.

TEL. 2222-13 54

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.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7,800	BOLSAS PLASTICAS NEGRAS 24X32 PAQ. DE 10 UNIDADES Marca: S/C Cód. 80510010  PRIMER ENTREGA . INMEDIATA 7,900 UNIDADES  SEGUNDA ENTREGA. 25 AL 29 DE ABRIL 7,900 UNIDADES  S/C 137 Servicios del Hospital	c/u	\$ 0.05	\$790.00
Roch 4-c-				

*Handwritten notes:*  
 7  
 13/04/2016  
 16:37 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
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 vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y  
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 790.00	14/4/16	<i>[Handwritten Signature]</i>



14/4/2016

*[Handwritten signature]*

ADMINISTRACION