



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 354  
 FECHA: 29 DE ABRIL DE 2016  
 SEÑORES: MUNDO MEDICO QUIMICO,S.A. DE C.V. NIT. TEL. 2520-12 00  
 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
420	DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO TRIPLE ACCION GALON CON FRAGANCIAS LAVANDA( 220, )PINO (50) CHICLE (20 ) CANELA (60) MANZANA (70) Marca . OLOROSO  ENTREGA INMEDIATA 105 GALONES.  16 AL 20 DE MAYO 105 GALONES 18 AL 22 DE JULIO 210  S/C 117 USO. SERVICIOS DEL HOSPITAL	C/U	\$ 1.25	\$525.00
ROCH 6-C-				

*Handwritten notes:*  
 05/05/16  
 7:30 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	\$525.00	05/05/16	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 5/5/2016

*Handwritten signature and stamp:*  
 ADMINISTRACION