



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 380

FECHA: 6 de Mayo del 2016

SEÑORES: **NOE ALBERTO GULLEN**

NIT:

Tel: 2209-0707/ Fax: 2209-0732

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 |
|-------------------|---|------|-----------------|--------------|
| 40                | Almohadilla No 2 para sello Color Azul Marca: Artline Origen: Japón y sus filiales Código: 80110017 ( 2 cotiz.) | c/u. | \$ 4.15         | \$ 166.00    |
| 250               | Fastener Metálico con revestimiento Marca: AOS Origen: China/Taiwan Código 80110145 ( 2 cotiz.)                 | c/u. | \$ 3.75         | \$ 937.50    |
|                   | Total.....  |      |                 | \$ 1,103.50  |
| Roch.<br>2 Cotiz. | Tiempo de entrega: <b>6 días Hábiles</b><br>Uso en: Servicio del Hospital<br>S/C: 71 y 283                      |      |                 |              |

*Handwritten signature and date: 17/05/16 9:00am*

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.

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 el Nombre y Número de la cuenta

| ESPECIFICO | VALOR      | FECHA    | FIRMA                          |
|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 54114      | \$1,103.50 | 17/05/16 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
|            |            |          |                                |
|            |            |          |                                |
|            |            |          |                                |

*Handwritten date: 17/5/16*

*[Handwritten Signature]*

ADMINISTRACION