



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



ORDEN DE COMPRA No. RP-72

FECHA: 4 DE MAYO 2016
 SEÑORES: INDUSTRIAS LA CONSTANCIA, S.A. DE C.V. NIT: _____
 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
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
90	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE ABRIL /2016	C/U	\$ 1,60	\$ 144,00 ✓
6	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5,50	\$ 33,00 ✓
4	CRISTALINA DE 600 ML	C/U	\$ 7,00	\$ 28,00 ✓
5	CRISTALINA DE 12ONZ	C/U	\$ 5,00	\$ 25,00 ✓
24 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM				
			TOTAL....	\$ 230,00 ✓

Handwritten notes: 2 Facturas 04/05/16 3:33pm

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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	ADMINISTRACION
	54101	\$230.00	16/05/16 <i>Cluel</i>	 17/5/2016