



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP 88
 FECHA: 6 de Julio de 2016
 SEÑORES: **FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. NIT.** TEL. 2525 35 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
30	BLOQUES DE 40 TALONARIOS DE 50 RECETAS EN ORIGINAL Y COPIA CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 700001 EN ADELANTE (PAPEL QUIMICO) TIEMPO DE ENTREGA: 15 Días hábiles después de aprobado arte final S/C 664 USO. FARMACIA CENTRAL	C/U	\$ 26.50	\$795.00
ROCH 7-C-				

Handwritten notes:
 07/07/16
 924324

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
- 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.

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
54105	\$ 795.00	07/07/16	<i>[Signature]</i>

Handwritten: 07/07/16

 ADMINISTRACION