



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



**ORDEN DE COMPRA No. RP-127**

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE 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
67	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE AGOSTO /2016	C/U	\$ 1.60	\$ 107.20
6	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5.50	\$ 33.00
7	CRISTALINA DE 600 ML	C/U	\$ 7.00	\$ 49.00
7	CRISTALINA DE 12ONZ	C/U	\$ 5.00	\$ 35.00
19 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM			TOTAL.....	\$ 224.20

*Handwritten note:* 08/09/2016 11:20 AM

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 aglizar 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	ADMINISTRACIÓN
	54101	\$ 224.20	12/09/16 <i>[Signature]</i>	12/9/2016 