



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP 138  
 FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2016  
 SEÑORES: **GMG COMERCIAL EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT: TEL: 2212-1000  
 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
1	REF SEMI MABE RM04S1 3.5 CF 90L SILVER 2 Cotizaciones. Marca: MABE		\$177.99	\$177.99
	Total.....			\$177.99
	Tiempo de entrega: 7 días hábiles			
Mjrdh	USO: Anestesiología, para almacenar medicamentos anestésicos que requieren cadena de frío. S/C: 743			

*Handwritten signature and date: 19/09/2016 12:17pm*

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
61102	\$177.99	19/9/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

20/9/2016  
  
 ADMINISTRACION