



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 758 REPOSICION POR PRODUCTO A COMPRAR

FECHA: 01 DE DICIEMBRE DEL 2016

SEÑORES: NOE ALBERTO GUILLEN NIT: 0904-041256-001-6 TEL. 2263-6363 ó 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
70	CAJAS DE PAPEL CARBON TAMAÑO CARTA MARCA PELIKAN (2 Cotiz.)		\$ 2.58	\$ 180.60 ✓
2,460	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR NEGRO MARCA BIC. (2 Cotiz.)		\$ 0.12	\$ 295.20 ✓
	TOTAL.....			\$ 475.80 ✓
Mjrdh	Tiempo de entrega: Inmediato S/C: 509, 267			

Handwritten note: 85.11204

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
54105	\$ 180.60	06/12/16	<i>[Signature]</i>
54114	\$ 295.20		

6/12/2016
[Signature]
 ADMINISTRACIÓN

