



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA**

**No. 010 RP**

FECHA: 25 de Marzo del 2011

SEÑORES: **ABCO, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-070503-102-7

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

TEL. 2298-2414

FAX. 2224-4702

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**

*SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE*

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CAFETERA PERCOLADORA CAPACIDAD 36 TAZAS; MARCA OSTER MODELO BVSTDC3390. (1 coliz.)	c/u.	\$89.92	\$89.92
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$69.92</b>
	USO EN: Banco de Sangre Solic. de Compra No. 172/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

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

**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

FECHA	VALOR	CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
28/3/11	\$69.92	<i>[Signature]</i>	54199.

*29/3/11*  
*[Signature]*

ADMINISTRACIÓN

