



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



**ORDEN DE COMPRA No. 404**

FECHA: 19 de Mayo del 2011

SEÑORES: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

NIT: 0514-030289-102-6

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2525-3500

FAX. 2260-6858

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2.500	CHEQUES CONTINUOS FONDOS GOES DEL BANCO HSBC SALVADOREÑO, CUENTA No. 003-51-000187-29 EN ORIGINAL Y DOS COPIAS CON PAPEL QUIMICO, MEDIDAS 07 07/8" DE ANCHO X 03 02/03" DE LARGO.	cu	\$0.16	\$400.00 x
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$400.00</b>
	USO EN: Tesoreria Solicitud de Compra No 534/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 30 dias calendario			
2 cotiz. p.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

*D. J. J. J.*  
 19/05/11  
 11:39 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

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

FECHA	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
19/5/11	\$400.00	<i>[Signature]</i>	54313	 19/5/11 <i>[Signature]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>