



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA: 478 REFUERZO 4

FECHA: 11 DE JULIO DEL 2011

SEÑORES: **CASTO OVIDIO RAMIREZ RIVERA, SUMINISTROS
 DENTALES DE EL SALVADOR TEL. 2225-9799
 FAX: 2225-0846**

NIT: 0614-140961-006-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	PARES DE LENTES PROTECTORES PARA FOTOCURADO COLOR ROJO (SIN MARCA) 1 COT.	C/U	\$7.43	\$44.58
	TIEMPO DE ENTREGA: CINCO DIAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA.			
	USO: ODONTOLOGIA			
	S/C 507/2011			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
SO.			TOTAL...	\$44.58

Handwritten notes:
 11/07/11
 4:42 PM

NOTA: Si: 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	ESPECIFICO	OBSERVACIONES
12/7/11	\$4458	54113	<i>Handwritten signature</i>

Handwritten: 12/7/11

ADMINISTRACIÓN