



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



ORDEN DE COMPRA No. 331 RP

FECHA: 14 de Septiembre del 2011

SEÑORES: KUO HUA, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-191190-107-7

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2284-5037

FAX. 2284-5420

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 | SILLON EJECUTIVO, COLOR NEGRO, CAPACIDAD MAXIMA DE 250 LBS. (1 cotiz.) USO EN: JEFE UNIDAD FINANCIERA Y TESORERIA | ca. | \$87.00 | \$174.00 |
| 1 | SILLA EJECUTIVA, MARCA COMFORDY, COLOR NEGRO, CAPACIDAD MAXIMA 250 LBS. (2 cotiz.) USO EN: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO | ca. | \$100.00 | \$100.00 |
| TOTAL | | | | \$274.00 |
| Solicitud de Compra No. 293 y 630/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 3 días hábiles NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | | | |

mep

Handwritten signature and date: 14/09/11

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 |
|---------|----------|------------------------------|---------------|
| 14/9/11 | \$274.00 | <i>Handwritten signature</i> | 61101 |
| | | | |

Handwritten signature and date: 14/9/11
 ADMINISTRACIÓN