



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



**ORDEN DE COMPRA No. 382 RP**

FECHA: 07 de Octubre del 2011

SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

NIT: 0614-250276-113-9

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2270-4824

FAX: 2237-0185

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    |
|--|---|------|-----------------|-----------------|
| 500  | PILAS DOBLE A CARBON, PANASONIC. (3 cotiz.) | ca.  | \$0.28          | \$140.00 ✓      |
|  | <b>TOTAL .....</b>                          |      |                 | <b>\$140.00</b> |
| USO EN:  |   |      |                 |                 |
| Solicitud de Compra No. 816/2011   |   |      |                 |                 |
| PROGRAMA DE ENTREGA: 8 días hábiles  |   |      |                 |                 |
| NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO |   |      |                 |                 |

mep.

*Handwritten notes:* 7/10/11, 10:39 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 |
|----------|----------|----------------------|---------------|
| 07/10/11 | \$140.00 | <i>[Signature]</i>   | 54119         |
|          |          |                      |               |



*Handwritten:* 7/10/11

*Handwritten signature:* [Signature]  
 ADMINISTRACIÓN