



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 87
 FECHA: 13 DE MARZO DE 2012
 SEÑORES: MARIA ANGELA LEON LOPEZ NIT-0405-070275-101-4 TEL. 2222 90 40
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALIMENTACION Y DIETAS.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4.204	JUGOS DE CAJITA, MARCA: DUCAL, PETIT, PRESENTACION: EN CAJITAS DE 200 ML., ORIGEN. GUATEMALA. S/C 317 ALIMENTACION Y DIETAS. Sr. Proveedor, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el nombre t número de la cuenta. Sr. Proveedor, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	o/u	\$0.30	<u>\$1.261.20</u>

*Recibido
13/03/12
8:49 PM*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54101	\$ 1.261.20	16/3/12	



16/3/12

ADMINISTRACION