



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



**ORDEN DE COMPRA: RP-94**

FECHA: 13 DE FEBRERO 2012

SEÑORES: **LIC. JOSE RODOLFO IRAHETA, TEL.: 2225-7050, 2235-1040, FAX: 2235-2040** NIT: 0306-060547-001-2

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,600	ALCOHOL PURO DE 90 GRADOS, SIN MARCA, ORIGEN NACIONAL (3 COT.)  PRESENTACION: SE ENTREGARA EN BARRILES PLASTICOS DE 200 LITROS CADA UNO DE CARÁCTER RETORNABLE.  TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR DE ORDEN.  SOLICITUD: 279/12, AM: 27/2012  USO: HOSPITALIZACION	C/U	\$1.70	\$2,720.00
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,720.00</b>

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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
14/02/12	\$2,720.00	54113	<i>[Firma]</i>	 14/2/012  <b>ADMINISTRACIÓN</b>