



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

Nº 225  
 FECHA: 19 DE JUNIO -2012  
 SEÑORES: RAYONES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-090163-001-0 TEL.2283-75 00 FX.2283-75 55  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2.091	YARDAS TELA CRUDA ANCHO 72" (100% ALGODÓN EN ROLLOS DE 50 YARDAS) C-1087-D MARCA. BONEX. Vencimiento. 1 año. S/C 664 ENTREGA. 15 DIAS HABLES. USO. CONFECCION ROPA HOSPITALARIA COSTURERIA. 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 vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	e/u	\$1.68	<u>\$3.512.88</u>
ROCH 4-C-				

*Handwritten notes:*  
 22/6/12  
 9:43 AM

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
54104	\$3,512. <sup>88</sup>	22/6/2012	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date:* 22/6/12

*Handwritten signature:*

**ADMINISTRACION**