



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-8890, FAX 2132-8891



**ORDEN DE COMPRA No. 280 RP**

FECHA: 29 de Junio del 2012

SEÑORES: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

NIT: 0514-030289-102-8

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2525-3500

FAX. 2260-8858

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	CAJAS DE FORMULARIOS DE HOJAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES, EN FORMA CONTINUA DE MEDIDAS 9 1/2 X 11 IMPRESAS A UNA TINTA AL FRENTE CON UN CONTENIDO DE 3000 HOJAS POR CAJA	c/u.	\$67.71	\$677.10
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$677.10</b>
1 cotiz. nep.	USO EN: Documentos Médicos Solicitud de Compra No. 628/2012 PROGRAMA DE ENTREGA: 20 días hábiles  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

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
29/junio/2012	\$677.10	[Signature]	554105



29/6/12  
 [Signature]  
 ADMINISTRACIÓN