



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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 235
 FECHA :18 DE SEPTIEMBRE-DE -2012
 SEÑORES : DANIEL ADOLFO LOPEZ HERNANDEZ 0614-010884-110 TEL. 2222 2933
 FACTURAR A NOMBRE DE: **MH-MINSAL-EVALUACION CLINICA DE DENGUE E INVESTIGACION DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDAD GRAVE: ESTUDIO MULTICENTRICO EN 6 PAISES.**
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--|-----|-----------------|----------------|
| 600 | FOLDER MANILA T/CARTA (100 unid. X Paquete) Entrega. 3 DIAS HABILES, USO. PROGRAMA DE DENGUE | C/U | \$0.05 | <u>\$30.00</u> |
| ROCH 4-C- | | | | |

*Recibido
19/09/2012
A las 2:30 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 | |
|------------|---------|--------------|-------|-------------------------------|
| 4125 | \$30.00 | 19/Sept/2012 | | ADMINISTRACION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |