



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



**ORDEN DE COMPRA RP-309**

FECHA: 05 DE JULIO DEL 2012

**SEÑORES: FALMAR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-310387-004-0**  
**TELEFONO: 2270-0222, FAX:2270-1501**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CRÉDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD   | DETALLE   | U.M.            | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL    |
|------------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| 45         | BICARBONATO DE SODIO KG. ( 1 COT.), AMBO 18 A 20 KILOS, ENTREGA: 5-8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.<br><br>MARCA: TORRE LA VEGA, ORIGEN: ESPAÑA<br><br>SOLICITUD: 702/2012. USO: HOSPITALIZACION<br><br>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO, ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA. | C/U             | \$6.00          | \$270.00 ✓      |
| <b>SO.</b> |   | <b>TOTAL...</b> |                 | <b>\$270.00</b> |

*Handwritten notes:*  
 0.0000  
 105107 1012  
 10534064

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     | ESPECIFICO | FIRMA                          |   |
|--------|-----------|------------|--------------------------------|---|
| 5-7-12 | \$ 270.00 | 54113      | <i>[Handwritten Signature]</i> | 5/7/012<br><i>[Handwritten Signature]</i><br>ADMINISTRACIÓN |

