



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



ORDEN DE COMPRA RP-387 (REPOSICION POR ERROR EN RAZON SOCIAL)

FECHA: 19 DE JULIO DEL 2012

SEÑORES: JOSE RODOLFO IRAHETA TELEFONO: NIT: 0614-190177-002-5
 2225-7050, 2235-1040, FAX: 2235-2040

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,800	LITROS DE ALCOHOL PURO DE 90 GRADOS, SIN MARCA, ORIGEN NACIONAL PRESENTACION EN BARRIL PLASTICO DE 200 LITROS CADA UNO DE CARÁCTER RETORNABLE (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA SOLICITUD: 750/2012, AM; 101/2012, USO: HOSPITALIZACION 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 VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$2.12	\$3,392.00
SO.		TOTAL...		\$3,392.00

*Recibido
19/07/2012
8:30 PM*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
19/07/2012	\$3,392.00	54107	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN