



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

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**N° RP 452**

FECHA :17 DE Agosto/2012

SEÑORES :MARIA GUILLERMINA AGUILAR JOVEL NIT. 1006-120654-001-4 TEL. 2272 91 63

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      |
|--------------|--|-----|-----------------|-------------------|
| 4000         | LIBRAS DE DETERGENTE EN POLVO TIPO RINSO SIN AROMA EN PRESENTACION DOBLE BIEN RESISTENTE S/MARCA.<br>ENTREGA. 1- A 15 DÍAS HÁBILES<br><br>S/C 812<br><br>USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.  | C/U | \$0.53          | <u>\$2,120.00</u> |
| ROCH<br>4-C- | Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. |     |                 |                   |

*Recibido  
20/08/12  
12:31 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 |
|------------|-----------|---------|-------|
| 54107      | \$2,120.- | 20/8/12 |       |
|            |           |         |       |
|            |           |         |       |
|            |           |         |       |
|            |           |         |       |



21/8/2012

ADMINISTRACION