



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

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº RP 511**

FECHA :29 DE AGOSTO-2012

SEÑORES : JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES, NIT. 0427-151046-001-8 TEL. 2226 41 54

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
1	CAMA MARCA CAPRI ORTHOSET 3/1, CON BASE DE MARCO DE MADERA, CURADO Y SECADO AL HORNO. MEDIDAS: 1.00 mts de ancho x 2.00 mts de largo, SEGÚN OFERTA PRESENTADA DE FECHA 24 DE AGOSTO-2012 S/C 356 USO, SERVICIOS X CONTRATO, ENTREGA. 3 DIAS HABLES.	C/U	\$ 215.00	<u>\$215.00</u>
ROCH 2-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 vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta.			

*Handwritten notes:*  
 29/8/2012  
 2010x10/2

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	
61101	\$215.00	30/8/12	<i>[Signature]</i>	  30/8/2012  <b>ADMINISTRACION</b>