



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



**ORDEN DE COMPRA**

No. 143  
 FECHA: 08 DE MARZO DEL 2017  
 SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNNADEZ PINEDA NIT: TEL: 2270-4824  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.000	BIBERONES NORMALES TRANSPARENTE DE SILICONA, PASO 3 O FLUJO MEDIO NO ANATOMICO MARCA: EVENFLO (1 COTIZ.)  Tiempo de Entrega: SEGÚN LA NECESIDAD DE LA INSTITUCION.  TOTAL.....	C/U	\$ 0.38	\$ 380.00 ✓
Mjrdh	USO: RENGLÓN SIN ADJUDICAR LA LICITACION PUBLICA 2017. S/C: No. 281			\$ 380.00

*Handwritten note:*  
 Recibido  
 10/03/17  
 3:20 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54107	\$380.00	09/03/17	<i>[Signature]</i>	

*Handwritten:* 10/03/2017  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACION

