



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por descripción del producto y precio)

N° 195

FECHA: 28 de Marzo del 2017

SEÑORES: **FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.**

Tel: 2525-3500 /Fax: 2260-6858

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.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
66	Papel Continuo 9 ½ x 11 de parte base 20 color blanco Caja 1,800 Hojas Marca: Formularios Standard Total.....	c/u.	\$ 13.50	\$ 891.00 \$ 891.00
AR. 3 Cotiz.	NIT: Garantía: 1 años bajo condiciones normales Tiempo de entrega: 5 días Calendario máximo Uso en: Servicios del Hospital S/C: 225			

2/9/2017
06/04/2017
10:16 AM

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.

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
59105	\$891.00	6/4/17	<i>[Signature]</i>

6/4/2017
[Signature]
 ADMINISTRACION



[Signature]
2/4/17