



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 205

FECHA: 30 de Marzo del 2017

SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

Tel: 2270-4824 /Fax: 2237-0185

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
2,400	Bolsa Plástica transparente 25 x 36 Marca: Sin Marca Total.....	c/u.	\$ 0.08	\$ 192.00 \$ 192.00
AR. 3 Cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 1-10 días hábiles Uso en: S/C: 121			

Handwritten notes:
 3/30/17
 12:21PM

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 192.00	31/3/17	<i>[Signature]</i>

Handwritten date: 31/3/2017

Handwritten signature:
 ADMINISTRACION

