



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



**ORDEN DE COMPRA**

(Reposición por descripción )

N° 206

FECHA: 30 de Marzo del 2017

SEÑORES: **MARINA ELISA BATRES DE PORTILLO**

Tel: 2566-0946 / Fax: 2273-9686

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
7,800	Bolsa Plástica Color Rojo de 24" x 32" Presentación Paquetes de 10 unidades Marca: Sin Marca Total.....	c/u.	\$ 0.07	\$ 546.00
AR. 5 Cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 12 días hábiles Uso en: S/C: 121			\$ 546.00

*Handwritten note:* Juan 03/04/17 3:43pm

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	\$546.00	04/4/17	<i>[Signature]</i>

4/4/2017  
  
  
 ADMINISTRACION