



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-609

FECHA: 10 DE OCTUBRE 2012

SEÑORES: LIC. JOSE RODOLFO IRAHETA, TEL.: 2225-7050, 2235-1040, FAX: 2235-2040

NIT: 0306-060547-001-2

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200	ALCOHOL PURO DE 90 GRADOS, SIN MARCA, ORIGEN NACIONAL (3 COT.) PRESENTACIÓN: SE ENTREGARA EN BARRIL PLASTICO DE 200 LITROS CADA UNO DE CARÁCTER RETORNABLE. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA SOLICITUD: 992/12. AM: 141/2012 NOTA: REINTEGRO POR PERDIDA DE ALCOHOL. EMPRESA SEPRI USO: HOSPITALIZACIÓN NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE EN UFI, UNA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMAS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	LTS.	\$1.77	\$354.00
SO.			TOTAL...	\$354.00

Handwritten notes:
 11/10/12
 2235-2040

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
11/10/12	\$354.-	54103	<i>[Handwritten Signature]</i>	10/10/2012 <i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

