



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº RP 611**

**FECHA : 30 DE OCTUBRE 2012**

**SEÑORES : FORMULARIOS STANDARD S.A. DE C.V. NIT.06140302891026 TEL.2525-35 00**

**FACTURAR A NOMBRE DE:**

**FORMA DE PAGO: CREDITO**

**DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.**

**SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:**

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	CAJAS PAPEL CONTINUO 14 X 11 MARCA DE PAPEL: Formularios Standard. Entrega. 3 días Calendario.	C/U	\$33.50	\$67.00
17	CAJAS DE PAPEL CONTINUO 9 ½ X 11 DE 1 PARTE B_20 Entrega. 5 días hábiles,	C/U	\$15.64	<u>\$265.88</u>
ROCH				<u>\$332.88</u>
1-C-	S/C 628 Y 806  Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta.			

*RECIBIDO  
01/11/2012  
2:57 PM*

**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**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54105	\$332.88	1.11.2012	<i>[Signature]</i>



*5/11/2012*  
*[Signature]*  
**ADMINISTRACION**