



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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP 745

FECHA :03 DE DICIEMBRE -2012

SEÑORES ; LIBRERÍA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR NOE ALBERTO GUILLEN NIT.0904-041256-001-6 TEL. 2209 07 07

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--|-----|-----------------|-----------------|
| 200 | ROLLOS TIRRO ¼ DE ANCHO MARCA :3 M Entrega. 5 DIAS HABILES. S/C 801 USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. | C/U | \$0.62 | <u>\$124.00</u> |
| ROCH 3-C- | 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 via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. | | | |

*Recibido
4/12/12
3:38 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.**
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 | \$124.00 | 5/12/12 | | 5/12/2012 ADMINISTRACION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |