



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



ORDEN DE COMPRA

REPOSICION POR FALTA DEL CORRELATIVO LOS TALONARIOS DEBERAN INICIAR No. 760001 EN ADELANTE
 No. RP 291

FECHA: 20 DE JULIO DEL 2017

SEÑORES: MARIA ZOILA AGUILAR PINEDA NIT: .

TEL: 2235-5878

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 3:30 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	BLOQUES DE 40 TALONARIOS DE 50 RECETAS EN ORIGINAL Y COPIA QUE DEBERAN INICIAR CON EL CORRELATIVO 760001 EN ADELANTE ORIGINAL - BLANCO COPIA VERDE MEDIDA: 5 1/2 X 8 1/2 (TALON PERFORADO ARRIBA) TINTAS AL FRENTE: NEGRA PAPEL: QUIMICO (10 AÑOS DE GARANTIA, MARCA CARBONLESS PAPER PLUS) COLORES FIJOS, NUNCA SE DECOLORAN, SIN BASE DE ALCOHOL. TOTAL DE TALONARIOS: 1,200 TOTAL DE FORMULARIOS: 60,000 (2 Cotiz.)		\$ 40.00	\$ 1,200.00
	TOTAL.....			\$ 1,200.00
Mjrdh	USO: FARMACIA CENTRAL No. S/C. 519 TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS CALENDARIO DESPUES DE FIRMADO EL ARTE.			

Handwritten notes:
 14/8/17
 11:46 am

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54313	\$1,200.00	14/8/17	<i>[Handwritten Signature]</i>

Handwritten: 14/8/17
[Handwritten Signature]
 ADMINISTRACION

