



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



ORDEN DE COMPRA

No. RP 301

FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

TEL: 2222-1354 Y 2222-1666

SEÑORES: MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES NIT:

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
2,224	BOLSA PLASTICA COLOR NARANJA 11X14" ( 2 Cotiz)		\$ 0.08	\$ 177.92 ✓
1,912	BOLSA PLASTICA COLOR NARANJA 12X18" ( 2 Cotiz)		\$ 0.13	\$ 248.56 ✓
	<b>TOTAL.....</b>			<b>\$ 426.48 ✓</b>
Mjrdh	USO: No. S/C: 121  TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.			

*Handwritten notes:*  
 11/09/17  
 11:01 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
54107	\$ 426.48	11/09/17	<i>[Signature]</i>

*Handwritten date:* 11/9/17

*Handwritten signature:*

ADMINISTRACION

