



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



ORDEN DE COMPRA

No. RP 307

FECHA: 05 DE OCTUBRE DEL 2017

SEÑORES: ACOACEIG DE R.L. NIT:

TEL: 2234-8500

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
340	PAPEL BOND B-15 TAMAÑO CARTA, 92° DE BLANCURA (RESMA) MARCA: IP (2 Cotiz.)	C/U	\$ 2.25	\$ 765.00
	TOTAL.....			\$ 765.00
Mjrdh	USO: FARMACIA CENTRAL Y MEDICINA INTERNA No. S/C: 788  TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES			

*Handwritten:* 06/10/17 11:57 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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL CUMPLIMIENTO 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
54105	\$ 765.00	06/10/17	<i>[Signature]</i>

*Handwritten:* 6/10/17

*Handwritten signature*  
ADMINISTRACION

