



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



ORDEN DE COMPRA

No. RP 339 REPOSICION POR CONCEPTO DE UNIDAD DE MEDIDA

FECHA: 04 DE DICIEMBRE DEL 2017

SEÑORES JOSÉ EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

TEL: 2270-4824

NTT:

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 |
|----------|--|-----|-----------------|------------------|
| 1100 | BLANQUEADOR LIQUIDO, LEJIA AL 6% PRESENTACION FRASCO NEVADO X 1 LITRO. MARCA MEGA LEJIA. VENCIMIENTO: 2 AÑOS DE VIDA UTIL (3 COTIZ.) | C/U | \$ 0.59 | \$ 649.00 |
| | TOTAL..... | | | \$ 649.00 |
| | USO: TODO EL HOSPITAL No. S/C: 801 TIEMPO DE ENTREGA: 1- 3 DIAS HABILES | | | |

[Handwritten signature]
 06/12/2017
 8:27 am

Mjrdh

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 | \$ 649.00 | 06/12/17 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6/12/017

[Handwritten signature]

ADMINISTRACION

