



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 6

FECHA: 19 DE MARZO DEL 2018

SEÑORES: MARIA GUILLERMINA AGUILAR JOVEL NIT.

TEL. 2272-1051

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 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,800	JABON DE TOCADOR DE 70 GRAMOS OLE BLANCO MARCA: OLE (3 Cotiz)	C/U	\$ 0.22	\$ 396.00
TOTAL.....				\$ 396.00
Mjrdh	USO: EN TODO EL HOSPITAL S/C: 055 TIEMPO DE ENTREGA: 1ERA. ENTREGA: 19 AL 21 DE MARZO DEL 2018 Y LA SEGUNDA 16 AL 20 DE JULIO DEL 2018.			

9
21/03/018
10854

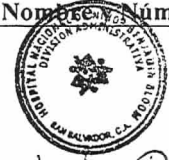
Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

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 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 396.00	21/3/18	<i>[Signature]</i>



21/3/018
[Signature]
 ADMINISTRACION