



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP 118

FECHA: 22 DE MARZO DEL 2018

SEÑORES: ROMACHEM, S.A DE C.V. NIT.

TEL. 2260-5043

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
350 GALONES	DESINFECTANTE MARCA: CLEAN FIESTA LIMPIA, DESINFECTA, DA BRILLO Y DESODORIZA AGRADABLES FRAGANCIAS DESTRUYE MALOS OLORES ECONOMICO Y FACIL DE USAR (3 Cotiz)	C/U	\$ 1.85	\$ 647.50 ✓
	DETALLE DE LOS AROMAS: 80 LAVANDA, 130 MANZANA, 50 CANELA, 50 LIMON Y 40 CAMPOS VERDE.			
	TOTAL.....			\$ 647.50
Mjrdh	USO: EN TODO EL HOSPITAL S/C: 055 TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES			

7 Rece
22/03/2018
1:39pm

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

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	\$647.50	22/3/18	<i>[Signature]</i>



22/3/2018
[Signature]