BENJAMIN BLOOM

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

ORDEN DE COMPRA

N° RP 131 REPOSICION POR LA FECHA DE ENTREGA
FECHA: 19 DE ABRIL DEL 2018
SEÑORES: **INNOPLASTIC S.A. DE C.V.** **NIT.** **TEL: 2266-9980**
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
15,000	BOLSA PLASTICA NEGRA 31 X 42 PARA BASURA PAQUETE DE 5 UNIDADES. MARCA Y ORIGEN: INNOPLASTIC, S.A. DE C.V. (4 Cotiz)	C/U	$ 0.15	$ 2,250.00
	TOTAL.....			**$ 2,250.00**
Mjrdh	**USO:** EN TODO EL HOSPITAL **S/C: 018** **TIEMPO DE ENTREGA: VIERNES 27 DE ABRIL DEL 2018**		23/04/018 9:23am	

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	$2,250.00	23/04/18	

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM DIVISION ADMINISTRATIVA SAN SALVADOR, C.A.

23/4/018

ADMINISTRACION