



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.**  
**TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891**



**ORDEN DE COMPRA No. RP- 139**

FECHA: 04 DE MAYO 2018  
 SEÑORES: LA CONSTANCIA, LTDA. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2209-7555 FAX. 2231-5032  
 DESPACHAR A: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
74	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE ABRIL/2018	C/U	\$ 1,60	\$ 118,40
4	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5,50	\$ 22,00
16	CRISTALINA DE 12 ONZ	C/U	\$ 5,00	\$ 80,00
20 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
<b>RM</b>			TOTAL.....	<b>\$ 220,40</b>

*Recibido 04/05/18 11:13 Bm*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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**

COMPROMISO PRESUPUETARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54101	\$ 220.40	09/5/18 <i>[Signature]</i>	 <i>[Signature]</i> 9/5/18
				<i>[Signature]</i>