



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. RP 145

FECHA: 29 DE JUNIO DEL 2018
 SEÑORES: SUMINISTROS L.R. S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL DE NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2248-0570 FAX.
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	LITROS DE LEJIA AL 12%. PRESENTACION BARRIL POR 50 LITROS. MOSTRAR EN VIÑETA MARCA, PORCENTAJE, VENCIMIENTO Y LOTE. BARRIL RETORNABLE. VENCIMIENTO: 2 AÑOS MINIMO PROGRAMA DE ENTREGA DIRECTA AL USUARIO CADA TRES MESES. 1° ENTREGA DE 200 LITROS DEL 13 AL 17 DE AGOSTO, 2DA. ENTREGA 200 LITROS DEL 8 AL 12 DE OCTUBRE Y TERCERA ENTREGA DE 400 LITROS DEL 26 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018. TOTAL ENTREGA: 5 DIAS HABLES USO : LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE Solic. 582 Cotiz. 4 Mjrdh	C/U	\$ 0.85	\$ 680.00
				\$ 680.00

Recibido 03/07/18 2:18 PM

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
 Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
05/7/18	<i>[Firma]</i>	\$680.00	54107-	 <i>6/7/18</i> ADMINISTRACIÓN