



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOB. ENERO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 221 CNRT

FECHA: 06 DE JULIO DEL 2018
 SEÑORES: MARGARITA CONCEPCION FLORES JIMENEZ NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2102-5513 FAX.
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------------------------------|--|------|-----------------|------------------|
| 2 | CAJA DE PRESERVATIVOS DE LATEX CON LUBRICANTE CAJA DE 35 CAJITA DE 3 UNIDADES CONTENIDO POR CAJA 105 UNIDADES MARCA ARCIS. | C/U | \$ 78.75 | \$ 157.50 |
| TOTAL | | | | <u>\$ 157.50</u> |
| ENTREGA: 15 DIAS HABLES | | | | |
| USO : CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA | | | | |
| Solic. 588 | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE | | | |
| Cotiz. 1 | DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |
| Mjrdh | | | | |

*2/09/107/1018
3:09 PM*

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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 | |
|---------|-------|----------|------------|--|
| 10/7/18 | | \$157.50 | 5407 | 10/7/2018 ADMINISTRACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |