



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 149**

FECHA: 02 DE JULIO DEL 2018  
 SEÑORES: DISTRIBUCION E INVERSION , S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2263-0029 FAX. 2264-5945  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6,075	PAÑAL CLASICO PARA NIÑO TALLA MEDIANA, PRESENTACION DE 50 UNIDADES MARCA: HUGGIES ORIGEN: COSTA RICA VENCIMIENTO: SIN VENCIMIENTO (2 COTIZ.)	C/U	\$ 0.15	\$ 911.25
TOTAL .....				\$ 911.25
2 ENTREGAS: PARTES IGUALES: 1ERA. ENTREGA: SEGUNDA SEMANA DE JULIO DEL 2018. 2DA. ENTREGA: SEGUNDA SEMANA DE SEPTIEMBRE DEL 2018				
USO : EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACION				
Solic. 472	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Mjrdh	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*7 Proceso 03/07/18 1:49pm*

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
3/7/18	<i>[Signature]</i>	\$911.25	54107



*4/7/2018*  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACIÓN