



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 Juntos

**ORDEN DE COMPRA NO. RP 153**  
**REPOSICION POR CANTIDAD A COMPRAR**

FECHA: 06 DE JULIO DEL 2018  
 SEÑORES: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. NIT: \_\_\_\_\_  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2525-3500  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS FAX. 2260-6858  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE



CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	BLOQUES DE 40 TALONARIOS DE 50 RECETAS EN ORIGINAL Y COPIA CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 820001 EN ADELANTE, DE MEDIDAS 5 1/2" X 8 1/2, EN PAPEL QUIMICO ORIGINAL COLOR BLANCO Y COPIA COLOR VERDE, IMPRESO A UNA TINTA.	C/U	\$ 26.80	\$ 804.00
TOTAL .....				\$ 804.00
ENTREGA: 18 DIAS HABLES DESPUES DE APROBADO EL ARTE FINAL				
USO : FARMACIA CENTRAL				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Solic. 583  
 Cotiz. 3  
 Mjrdh

*Recibido  
 25/07/2018  
 3:05 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	
26/7/18	<i>[Signature]</i>	\$ 804.00	54105	 <i>26/7/2018</i>  ADMINISTRACION