



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



ORDEN DE COMPRA NO. 669

REPOSICION POR LUGAR A DESPACHAR

FECHA: 11 DE OCTUBRE DEL 2018
 SEÑORES: CALCULADORAS Y TECLADOS S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2298-9066 FAX. CORREO: oliviam@caltecmytec.com.sv
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	CONTOMETRO MARCA: CASIO MODELO: DR-120 R GARANTIA: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA	C/U	\$ 76.41	\$ 305.64
	TOTAL.....			\$ 305.64
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES			
Solic. 672	USO: UNIDAD FINANCIERA			
Cotiz. 1				
Mjrdh	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Handwritten signature and date: 18/10/18 9:03 AM

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
18/10/18	<i>(Signature)</i>	\$ 305.64	54114



Handwritten date: 19/10/2018
 ADMINISTRACIÓN