



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 722 (CNRT)**

**REPOSICION POR EXTRAÑO DE LA EMPRESA**

FECHA: 19 DE OCTUBRE DEL 2018  
 SEÑORES: MARIA GUILLERMINA AGUILAR JOVEL NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2272-1051 FAX. 2272-9163 CORREO: purifasa@yahoo.com  
 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
350	BOLSA PLASTICA PARA BASURA MEDIDA 27X35 COLOR NEGRO MEDIDA APROXIMADA MARCA: S/M (5 COTIZ.)	C/U	\$ 0.06	\$ 21.00
100	PAQUETE DE BOLSA PLASTICA MEDIDA PEQUEÑA NEGRA PAQUETE DE 10 UNIDADES (5 COTIZ.)	C/U	\$ 0.25	\$ 25.00
TOTAL.....				\$ 46.00
GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICACION				
USO: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA				
Solic. 872	ENTREGA: 1 A 15 DIAS HABLES			
Mjrdh	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

*Handwritten signature and date: 27/11/2018 3:12pm*

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**

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
28/11/2018	<i>[Signature]</i>	\$ 46.-	54107



*Handwritten date: 27/11/2018*

*Handwritten signature and word: ADMINISTRACIÓN*