



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 169 RP**

FECHA: 14 DE DICIEMBRE DEL 2018  
 SEÑORES: LA CONSTANCIA, LTDA DE C.V. NIT: 0614-251002-101-1  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2209-7555 FAX. 2231-5032  
 DESPACHAR A: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
70	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2018.	C/U.	\$1.60	\$112.00 ✓
16	CRISTALINA DE 12 ONZAS.	C/U.	\$5.00	\$80.00 ✓
9	CRISTALINA DE 1 LITRO.	C/U.	\$5.50	\$49.50 ✓
19 FACTURAS.				
TOTAL .....				<u>\$241.50</u> ✓
ENTREGA: INMEDIATA				
USO: EN DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

mep/

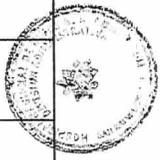
*Rec 14/12/18 11:04 AM*

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
14/12/18	<i>Chel</i>	\$241.50	54101



*14/12/18*  
  
 ADMINISTRACIÓN