



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición a lugar a despachar)

N° 230

FECHA: 13 de Febrero del 2019

SEÑORES: **COPROSER, S.A. DE C.V.**

Tel: 2262-2198/ Fax: 2124-1970

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Kit de soluciones Marca: Oakton Modelo: WD-05942-10 3 frascos de 500 ml. cada uno PH 4.01, 7.00 y 10.00 Total.....	c/u.	\$ 99.00	\$ 99.00
AR. 2 Cotiz.	NIT: Vencimiento: 9 meses Tiempo de Entrega: 28 días hábiles Uso en: Servicio de Patología S/C: 36			

[Handwritten signature]
11/4/19

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
- 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54107	\$ 99.00	03/4/19	<i>[Handwritten signature]</i>	 ADMINISTRACION