



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6992, 2133-3100 EXT. 6952



ORDEN DE COMPRA No. 281

FECHA: 22 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: **MEGAFOODS DE EL SALVADOR- JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA. TEL 22704824. Email: ventasmegafoods@gmail.com**

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO
 HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|--------------------|
| 9 | CUBETAS DE PINTURA PINTURA DE AGUA LATEX COLOR VERDE ALEGRE INTERIOR, LIBRE DE OLOR, EXCELENTE RESISTENCIA AL HONGO, LIBRE DE PLOMO, CUMPLE CON LAS NORMAS VOC COMPUESTOS ORGANICOS VOLATILES IDEAL PARA HOSPITAL MARCA: SHERWIN WILLIANS | CUBETA | \$ 184,00 | \$ 1.656,00 |
| 3 | CUBETAS DE PINTURA PINTURA DE AGUA LATEX COLOR PIÑA COLADA INTERIOR, LIBRE DE OLOR, EXCELENTE RESISTENCIA AL HONGO, LIBRE DE PLOMO, CUMPLE CON LAS NORMAS VOC COMPUESTOS ORGANICOS VOLATILES IDEAL PARA HOSPITAL MARCA: SHERWIN WILLIANS | CUBETA | \$ 184,00 | \$ 552,00 |
| 1 COTIZ. | ENTREGA: 1- 15 DIAS HABLES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SOLIC.269/19 USO: BANCO DE SANGRE | | | |
| RM. | Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto. | | TOTAL. | \$ 2.208,00 |

[Handwritten Signature]
22/02/19

NOTA: Señor 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

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | |
|------------|------------|----------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 54107 | \$2,208.00 | 22/02/19 | <i>[Handwritten Signature]</i> |  <i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |