



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 356

FECHA: 07 DE MARZO DEL 2019

SEÑORES: LUIS ALFREDO CALLES MORALES NIT. TEL. 2298-1940

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 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
264	PLUMON PARA PIZARRA DE FORMICA COLOR AZUL MARCA: ARTLINE (2 COTIZ.)	C/U	\$ 1.00	\$ 264.00
72	PLUMON PARA PIZARRA DE FORMICA COLOR ROJO MARCA: ARTLINE (2 COTIZ)	C/U	\$ 1.00	\$ 72.00
264	PLUMON PARA PIZARRA DE FORMICA COLOR NEGRO MARCA: ARTLINE (2 COTIZ)	C/U	\$ 1.00	\$ 264.00
<b>TOTAL.....</b>				<b>\$ 600.00</b>
<b>TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES</b>				
<b>USO: VARIOS USUARIOS DEL HOSPITAL</b>				
Mjrdh	S/C: 217	<i>[Signature]</i> 7/3/19		

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
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. 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 proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54114	\$600.00	8/3/19	<i>[Signature]</i>	  ADMINISTRACION