



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.**  
**TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891**



**ORDEN DE COMPRA No. RP- 04**

FECHA: 05 DE FEBRERO 2019

SEÑORES: LA CONSTANCIA, LTDA. DE C.V. NIT:

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

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2132-6952 [uaci.momterroza@hospitalbloom.gob.sv](mailto:uaci.momterroza@hospitalbloom.gob.sv)

DESPOCHAR A: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
63	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE ENERO/2019	C/U	\$ 1,60	\$ 100,80
4	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5,50	\$ 22,00
22	CRISTALINA DE 12 ONZ	C/U	\$ 5,00	\$ 110,00
19 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
<b>RM</b>			TOTAL.....	<b>\$ 232,80</b>

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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	
54101	\$ 232.80	07/02/19		    <b>ADMINISTRACIÓN</b>