



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

ORDEN DE COMPRA

REPOSICION POR LA CANTIDAD A COMPRAR

N° RP 07

FECHA: 06 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: INNOPLASTIC S.A. DE C.V. NIT.

TEL. 2266-9980

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN B OOM.

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 IIM PRECIO PRECIO								
	DETALLE	U.M	PRECIO		PRECIO				
2,400	Bolsa Plástica transparente 25 x 36	UNITARIO			TOTAL				
_,	Marca y Origen: Innoplastic S. A. DE C.V.	C/U	\$	0.14	\$	336.00			
	Una sola entrega (2 Cotiz.)								
	Tiempo de entrega 10 días								
	Tiempo de entrega: 10 días								
780	Bolsa Plástica color rojo 24 x 32	~~~	_		200				
700	Marca y Origen: Innoplastic S. A. DE C.V.	C/U	\$	0.58	\$	452.40			
	Presentación: Paqueto de 10 millo la constante								
	Presentación: Paquete de 10 unidades que equivalen a las 7,800 unidades. Una sola entrega (5 Cotiz)								
	Tiempo de entrega: Inmediata								
	Tiempo de entrega: mmediata								
2	Bolsa de Gabacha No. 4 Blanca. A.D.	D .	•						
	Marca y Origen: Innoplastic S.A. DE C.V	Paquete	\$	21.00	\$	42.00			
	Presentación: 2 Paquetes de 500 unidades que equivalen a las 1,000								
	unidades. Una sola entrega (3 Cotiz)								
	Tiempo de entrega: Inmediata								
	riempo de chirega. Innicalata								
	TOTAL								
					\$	830.40			
19	USO: Central de Esterilización, laboratorio, Banco de sangre, Terapia					000110			
Mjrdh	respiratoria y otros.								
	S/C: 118								
Lata C. DDC	NUCCOOK AT DECEMBER 1								

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.
- EI 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	
54107	\$830.40	8/2/19	Clevel	NE CONTRACTOR OF THE PROPERTY
	,	and the formula of the formula	Countries and error to content to contain a countries of	- Carlotte
				ADMINISTRACION