



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 445

FECHA: 09 DE ABRIL DEL 2019

SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA NIT.

TEL. 2250-4500

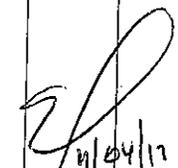
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

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:

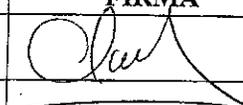
CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,800	JABON DE TOCADOR DE 70 GRAMOS BLANCO MARCA: JABONITO DE FAMILIA ORIGEN:GUATEMALA (2 COTIZ.)	CU	\$ 0.18	\$ 324.00
300	DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO DE ROPA FINA BOTE PLASTICO POR 1 LITRO MARCA: SWIFT ORIGEN: GUATEMALA (2 COTIZ)	CU	\$ 2.09	\$ 627.00
60	JABON LIQUIDO CONCENTRADO PH 7 NEUTRO GALON MARCA: MEGAFOODS ORIGEN: EL SALVADOR (1 COTIZ)	CU	\$ 2.44	\$ 146.40
TOTAL.....				\$ 1,097.40
TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABLESDESPUES DE RECIBIR LA NOTIFICACION Y LA 2DA. 16 AL 19 DE JULIO DEL 2019.- USO: EN TODO EL HOSPITAL				
Mjrdh	S/C: 076	 11/04/19		

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	
54107	\$1,097.40	11/04/19		  ADMINISTRACION