



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



ORDEN DE COMPRA No. RP- 42

FECHA: 6 DE JUNIO 2019

SEÑORES: **LA CONSTANCIA, LTDA. DE C.V.**
 Tel. 2209-7555/2254-4000

NIT:

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2132-6952

[uaci.momterroza@hospitalblo
om.gob.sv](mailto:uaci.momterroza@hospitalblo
om.gob.sv)

DESPACHAR A: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
74	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE MAYO/2019	C/U	\$ 1,60	\$ 118,40
4	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5,50	\$ 22,00
5	CRISTALINA DE 12 ONZ	C/U	\$ 5,00	\$ 25,00
21 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM		19/06/19	TOTAL.....	\$ 165,40

NOTA: Sr. 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	
54101	\$165.40	20/6/19		 ADMINISTRACIÓN