



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 587

FECHA: 16 DE JULIO DEL 2019

SEÑORES: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. NIT. TEL. 2525-3500

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
12	VIÑETA ADHESIVA SIN IMPRESIÓN MEDIDA 3 7/16 "X 7/8" FORMA CONTINUA, COLOR BLANCO. PRESENTACION: CADA PAQUETE ES DE 5,000 UNIDADES QUE CORRESPONDEN A LAS 60,000 UNIDADES. GARANTIA: 1 AÑO BAJO CONDICIONES NORMALES DE ALMACENAMIENTO. TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO MAXIMOS No. S/C: 217 (2 COTIZ.)	PAQUETE	\$ 30.00	\$ 360.00
30	BLOQUES DE 40 TALONARIOS DE 50 RECETAS EN ORIGINAL Y COPIA QUE DEBERAN INICIAR CON EL CORRELATIVO 880001 EN ADELANTE LEYENDA DEBERA DECIR: NO SERA VALIDA CON ENMENDADURAS O BORRONES, NI ABBREVIATURAS, UTILIZAR UN SOLO COLOR DE TINTA. TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y ARTE APROBADO. No. S/C: 580 (5 COTIZ)	C/U	\$ 27.70	\$ 831.00
TOTAL.....				\$ 1,191 .00
USO: VARIOS USUARIOS DEL HOSPITAL Y FARMACIA CENTRAL				

[Handwritten signature]
16/07/19

Mjrdh

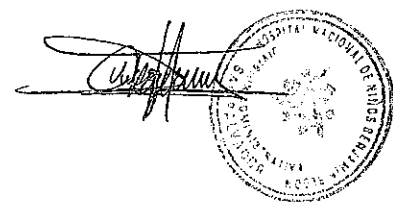
Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

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
54105	\$ 1,191.00	16/7/19	<i>[Handwritten signature]</i>



ADMINISTRACION