



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



MINISTERIO
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No. RP- 46

FECHA: 3 DE JULIO 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
67	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE JUNIO/2019	C/U	\$ 1,60	\$ 107,20
4	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5,50	\$ 22,00
17	CRISTALINA DE 12 ONZ	C/U	\$ 5,00	\$ 85,00
17 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA			
	USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM			TOTAL.....	\$ 214,20

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	\$214.20	04/7/19	



ADMINISTRACIÓN