



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP 69

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

SEÑORES: CONSTRUMARKET, S.A. DE C.V. NIT.

TEL. 2500-0000

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
68 PARES	<p><u>SOLICITAN:</u> SILLAS DE ESPERA DE USUARIOS PARA PASAR CONSULTA</p> <p><u>OFRECEN:</u> OPCION ICAMBIO DE ASIENTO Y RESPALDO EN COLOR NEGRO, INCLUYE SOLO SUMINISTRO (DISPONIBILIDAD INMEDIATA) (2 COTIZ.)</p> <p>ENTREGA: CINCO DIAS HABILES</p> <p>GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: PARA PACIENTES Y PADRES DE FAMILIA CONSULTA EXTERNA</p>	C/U	\$ 22.60	\$ 1,536.80
				\$ 1,536.80

Mjrdh S/C: 690

[Signature] 17/09/19

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
61101	\$1,536.80	17/09/19	<i>[Signature]</i>

[Signature]

DIRECCION

[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM]

Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
 DIRECTOR
 M.N.B.S.