



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

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 79

FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

SEÑORES: CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE NIT. TEL. 2262-2198

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	<p>SOLICITAN: DISPENSADOR CON BOMBA PERISTALTICA DISEÑADO PARA SOLUCIONES ACUOSAS, VOLUMEN 4.0 A 600 ML/MIN. CODIGO: 60402500</p> <p>OFRECEN: MARCA: CONTROL COMPANY MODELO: 3389 DISPENSADOR CON BOMBA PERISTALTICA DISEÑADO PARA SOLUCIONES ACUOSAS VOLUMEN 4.0 A 600 ML/MIN GARANTIA: 12 MESES (3 COTIZ)</p> <p>ENTREGA: 27 DIAS HABILES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE PEDIDO.</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: LABORATORIO DE CITOGENETICA</p> <p>S/C: 328</p>	UNIDAD	\$ 799.00	\$ 799.00
				\$ 799.00

Mjrdh

[Handwritten Signature]
30/09/19

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	
61103	\$ 799.-	30/09/2019	<i>[Handwritten Signature]</i>	<p align="center">Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez DIRECTOR H.N.B.B.</p> <p align="center"><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p align="center">DIRECCION</p> 