



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- 01

FECHA: 06 DE ENERO 2020

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
64	GARRAFONES DE AGUA PURIFICADA DEL MES DE DICIEMBRE/2019	C/U	\$ 1.60	\$ 102.40
4	CRISTALINA DE 1 LITRO	C/U	\$ 5.50	\$ 22.00
4	CRISTALINA DE 12 ONZ	C/U	\$ 5.00	\$ 20.00
12	CRISTALINA 1.0 Apac	C/U	\$ 1.85	\$ 22.20
16 FACTURAS	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA USO EN: DIRECCION Y SERVICIO POR CONTRATO			
RM			TOTAL.....	\$ 166.60

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	\$ 166.60	14/01/2020	<i>[Firma]</i>


[Firma]
 DIRECCION HNNBB