



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No. 773

Fecha: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2014

Señores: Lic. Luis Alonso Ramírez Chicas NIT. 0614-250864-010-6 tel. 2260-6575

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 ½ A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	PACHAS PLASTICAS DE 4 ONZAS DE POLICARBONATO RESISTENTES AL CALOR CON BIBERON INCLUIDO. Marca. Baby angel/bebesito. ENTREGA. 5 A 8 DIAS HABILES. S/C 919 USO. FORMULAS LACTEAS	c/u	\$1.20	\$960.00
Roch 2-C	Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente Que entreguen el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del Banco DAVIVIENDA Indicando el Nombre y Número de la cuenta.			

*2/05/14
05/09/14
2:52 PM*

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 empresa.
2. Para efectos de cancelación. Facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de orden de compra.

El incumplimiento de la entrega obliga al hospital a anular esta orden de compra.

IMPUTACION PRESUPUESTARIA

ESPECIFICO	VALOR	Vº Bº CONTABILIDAD	OBSERVACIONES CONTABILIDAD
54107	\$960.00	<i>Chas</i>	5/9/14

5/9/14

[Signature]

ADMINISTRACION

