



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA NO. 191

FECHA: 16 DE MARZO DEL 2015

SEÑORES: **BETO INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-071077-001-9

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2289-3525

FAX. 2278-0231

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
930	BOLIGRAFOS DESCARTABLE COLOR ROJO BPT-P-M-CR MARCA PILOT	C/U.	\$0.09	\$83.70 ✓
918	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR ROJO MARCA MAPED - ICE	C/U.	\$0.09	\$82.62 ✓
2,130	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR NEGRO BPT-P-M-CR MARCA PILOT	C/U.	\$0.09	\$191.70 ✓
330	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR NEGRO MARCA MAPED - ICE	C/U.	\$0.09	\$29.70 ✓
	TOTAL			<u>\$387.72</u> ✓
PROGRAMA: 1° ENTREGA= 924 del 3 al 6 Marzo 2015. (Bolíg. Rojo) 1,230 del 3 al 6 Marzo 2015. (Bolíg. Negro) 2° ENTREGA= 924 del 6 al 9 de Julio 2015 (Bolíg. Rojo) 1,230 del 6 al 9 Julio 2015 (Bolíg. Negro)				
Solic. Cotiz. 108/2015, 5 Cotiz. mep.				

Handwritten notes:
 2
 18/03/2015
 3:27pm

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
19/3/15	\$387.72	<i>[Signature]</i>	5414	 20/3/2015  ADMINISTRACIÓN