



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP- 16

FECHA: 23 DE MARZO DE 2015

SEÑORES: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: DIRECCION DE HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

Tel: /

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	PUBLICACION DEL 02 DE FEBRERO 2015 LICITACION		\$ 275.44	\$275.4
	PUBLICACION DEL 17 DE FEBRERO 2015 LICITACION		\$169.50	\$169.5
	PUBLICACION DEL 23 DE FEBRERO 2015 LICITACION		\$169.50	\$169.5
	Total			\$614.4
	NIT: 0614-0604780049			
roch				

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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

Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54305	\$614.44	07/3/15	<i>[Signature]</i>



8/4/2015

 ADMINISTRACION