



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA 237

FECHA: 07 DE ABRIL DE 2015

SEÑORES: **JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA (MEGAFOODS)** NIT: 0614-250278-113-9
TELEFONO: 2270-4824 Fax 2237-0185

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20,330	Bolsa plástica transparente 14x23. Marca: Sin marca, Origen: Sin origen.	c/u	\$0.07	\$1,423.10
	TIEMPO DE ENTREGA: 10 días hábiles.			
	Uso: Varios Servicios.			
2 Cot.	Sol. 112. Horario de Entrega en Almacén: 7:30 am a 11:30 am y de 1:30 pm a 3 pm			
	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione NOTA EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele vía electrónica por el BANCO DAVIVIENDA, indicando el nombre y número de la cuenta.			
vpbh		TOTAL...		\$1,423.10

*7/4/15
07/10/15
10,3424*

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
7/4/14	\$1,423.10	54007	<i>[Signature]</i>	 <i>7/4/2015</i>  ADMINISTRACIÓN