



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



ORDEN DE COMPRA

240
 HA: 07 DE ABRIL DE 2015
 DORES: IMPORTACIONES CARRANZA P, S.A. DE C.V. TEL.22 0188 00 FX.22 018810
 TURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 MA DE PAGO: CREDITO
 PACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 VASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	PLIEGOS DE PAPEL PERIODICO 30X40 MARCA. DIVER	c/u.	\$0.05	
	Total.....			<u>200.00</u>
3-c-	NIT: 0614-050205-103-0 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: CENTRAL DE ESTERILIZACION S/C: 372			

Handwritten signature and date: 08/04/15 8:19 AM

a. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:
 r. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
 cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 ara efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
 vor mencionar el número de la Orden de Compra.
 NCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 a: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 a autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 erno de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54105	\$200.00	08/4/15	<i>Handwritten signature</i>

Handwritten date: 8/4/2015

 ADMINISTRACION