



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



ORDEN DE COMPRA NO. 330

FECHA: 26 DE MAYO DEL 2015

SEÑORES: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA - OFFICE SYSTEM

NIT: 1110-060176-101-3

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGC CREDITO TEL. 2228-3857

FAX. 2228-0059

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40	FECHADORES DE HULE 4MM SRY (Cotiz. 3, Solic. 439/2015)	C/U	\$1.00	\$40.00 ✓
TOTAL				<u>\$40.00</u>
ENTREGA: 5 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

D. [Signature]
26/05/15
3:01 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 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
27/5/15	\$ 40.00	<i>[Signature]</i>	5E114.

27/5/2015
[Signature]

ADMINISTRACIÓN

