HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 21326890 FAX 21326891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP 443
FECHA :29 DE OCTUBRE DE 2013
SEÑORES :NOE ALBERTO GUILLEN NIT. 0904-041256-0016 TEL. 22089-0707
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
80	AOS/GRAPA STANDARD PLUS DE CALIDAD 26/6 3103ª CJ/5000 U ENTREGA. 5 DIAS HABILES S/C 1,040 USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (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 tráves del DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la Cuenta.	C/U	$0.65	**$52.00**
ROCH 1-C-				

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54114	$52.00	8-Nov-2013	

8/11/013

ADMINISTRACION