



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 679
 FECHA: 18 de Noviembre del 2016
 SEÑORES: RZ, S.A. DE C.V. Tel: 2279-2268 ó 2279-2272
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36	VIÑETA ADHESIVAS SIN IMPRESIÓN MEDIDA 3 1/2x15/16 CAJA DE 5000 UNIDADES. Total.....	C/U	\$ 35.20	\$ 1,267.20
NIT: Tiempo de entrega: INMEDIATA USO: Farmacia Central y Anexo, CENID, Oncología y Preparación de Vacunas. S/C: 233 mep. 3 cotiz.				\$ 1,267.20

Handwritten notes:
 21/11/16
 11:57 AM

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.D.E.C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:
 1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
 4. 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
54105	\$1,267.20	21/11/16	<i>[Signature]</i>

22/11/2016

 ADMINISTRACION
