



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  
