



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RPI-224

FECHA: 3 de Noviembre del 2016

SEÑORES: CENTRO DE ASISTENCIA DENTAL MEYER, S.A. DE C.V.

Tel: / Fax: 2245-6600

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	Juego Lima de LA 15-40 de 21 mm Caja x 6 Marca: Diadent Origen: Korea Vencimiento: Enero -2019	c/u.	\$ 7.20	\$ 28.80
8	Cementos Dycal Marca: Dentsply Origen: USA V: Nov.2018	c/u.	\$ 18.00	\$ 144.00
8	Cemento ionomero de Vidrio fotocurado 9-grs. Polvo y 5.55 ml. Liquido Marca: 3M Origen: USA ( 1 cotiz)	c/u.	\$ 49.95	\$ 399.60
	Total.....			\$ 572.40
AR. 2 cotiz.	NIT: <b>Vencimiento: Enero 2019 y Noviembre 2018</b> Tiempo de entrega: Inmediato Uso en: Odontologia S/C: 842			

*Handwritten signature and date: 12/11/16 1:01pm*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor adjunto a la factura debe presentar la declaración Jurada firmada por el representante legal según el formato que se adjunta a la orden de compra y 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 572.40	17/11/16	<i>[Signature]</i>

*Handwritten date: 17/11/2016*  
  
 ADMINISTRACION