



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RPI-225

FECHA: 3 de Noviembre del 2016

SEÑORES: **ADESAL, S.A. DE C.V.**

Tel: 2226-0972/ Fax: 2225-7542

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
8	Etchan't Gels acido fosfórico al 35% Jeringa de 2.5 ml Marca: Coltene Origen: Suiza V: Enero 19 (2 cotiz.)	c/u.	\$ 4.00	\$ 32.00
12	Fresas de carburo No 3330 Bulk Marca: SS White Origen: USA V: N/A (2 cotiz.)	c/u.	\$ 1.85	\$ 22.20
8	Fresas Quirúrgica No 702 Marca: SS White Origen:USA V:N/A (1 cotiz.)	c/u.	\$ 3.50	\$ 28.00
	Total.....			\$ 82.20
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: N/A Tiempo de entrega: 4 días hábiles Uso en: Odontología S/C: 883 y 842			

Handwritten signature and date: 17/11/2016 10:40 AM

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	\$ 82.20	17/11/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

17/11/2016

 ADMINISTRACION