



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 175
 FECHA: 20 de Marzo del 2017
 SEÑORES: R.Z, S.A DE C.V.
 Tel: 2250-6500 Y 2279-2272
 FAX 2279-2268, 2279-2272

NTT:

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.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
516	PLUMON ARTLINE 90 PERMANENTE	C/U	\$0.66	\$ 340.56 ✓
84	SACAGRAPA DE UÑA	C/U	\$0.32	\$26.88 ✓
Total				\$ 367.44 ✓
Forma de entrega: inmediata Uso: Todo el Hospital. S/C: 191				

Ara
 2 cotizaciones

Handwritten signature and date:
 21/03/17
 8:36 AM

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

- Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
 - 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.
 - 4. 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	ADMINISTRACION
54114	\$367.44	21/3/17	<i>Handwritten signature</i>	22/3/17 <i>Handwritten signature</i>