



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP-238

FECHA: 2 de Junio del 2017

SEÑORES: CAD MEYER, S.A. DE C.V

Tel: 2226-0972 / Fax: 2226-7542

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
6	Formocresol Liquido (Frasco de 10 ml) Vencimiento: 18 Meses Marca: Master-Dent Origen: USA (1 cotiz.)	c/u.	\$ 30.00	\$ 180.00
18	Limadura de plata Tableta (1 oz) Marca: Atal Baker Origen: Mexico (2 cot.z)	c/u.	\$ 44.00	\$ 792.00
6	Libras piedra Pomez Fina Marca: Rite Dent Origen: USA (1 c.)	c/u.	\$ 11.50	\$ 69.00
8	Alginato de impresión (Rápido) Marca: cavex Origen: Holanda (2 Cotiz)	c/u.	\$ 8.75	\$ 70.00
2	Oxido de Zinc Químicamente Puro Marca: Master.-dent Origen: USA Vencimiento: 2019-03 (1 cotiz)	c/u.	\$ 25.00	\$ 50.00
	Total.....			\$ 1,161.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 30 días hábiles Uso en: Odontología S/C: 531			

Handwritten signature and date:
 13/06/2017
 10:30 AM

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

- 1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	\$1,161.00	16/6/17	<i>Handwritten signature</i>

Handwritten date and stamp:
 16/6/2017
 ADMINISTRACION