



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° RP 14

FECHA: 26 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: R, Z, S.A. DE C.V.

NIT.

TEL. 2250-6523

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
2	SILLAS EJECUTIVA ERGONOMICA CON BRAZO CAPACIDAD 200 LBS. MARCA: KW - 104 GA (4 COTIZ.)	C/U	\$ 100.00	\$ 200.00
TOTAL.....				\$ 200.00
Tiempo de Entrega: 24 HORAS				
USO: Para Dirección y Sub-Dirección				
Mjrdh	S/C: 96	<i>[Signature]</i> 28/02/19		

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**

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61101	\$ 200.00	14/3/19	<i>[Signature]</i>



*[Signature]*

ADMINISTRACION