



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



ORDEN DE COMPRA

N° 451
 FECHA: 11 DE ABRIL 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
168	ENGRAPADORA MARCA: BOSTITCH B-400 (2 COTIZ)	C/U	\$ 5.58	\$ 937.44
480	CAJAS DE GRAPAS MARCA: BOSTITCH (3 COTIZ)	C/U	\$ 1.13	\$ 542.40
TOTAL.....				\$ 1,479.84
USO: EN TODO EL HOSPITAL				
S/C: 139 Y 215				
Mjrdh	TIEMPO DE ENTREGA: 24 HORAS			

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
54114	\$1,479.84	24/4/19	



ADMINISTRACION