



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

ORDEN DE COMPRA

REPOSICION POR CAMBIO DEL No. CORRELATIVO DE RECURSOS PROPIOS (RP)

N° RP 88

FECHA: 09 DE OCTUBRE 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
152	CLIP JUMBO CONQUISTADOR (1 COTIZ)	CU	\$ 0.54	\$ 82.08
20	SACAGRAPAS SRY (1 COTIZ)	CU	\$ 0.33	\$ 6.60
TOTAL.....				\$ 88.68
USO: EN TODO EL HOSPITAL				
TIEMPO DE ENTREGA: 24 HORAS				
S/C: 757				

[Signature]
9/10/19

Mjrdh

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54114	\$ 88.68	10/08/2019	<i>[Signature]</i>

Dr. Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
DIRECCION