



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



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 104

FECHA: 29 DE OCTUBRE DEL 2019

SEÑORES: RILAZ S.A. DE C.V. NIT.

TEL. 2536-5518

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
6	<p>SOLICITAN: IMPRESORAS DE 9 PINES, MATRIZ DE PUNTO DE IMPACTO EN SERIE.</p> <p>OFRECEN: IMPRESORA DE IMPACTO EPSON TM-U220D LA TM-U220 TE OFRECE UNA MAYOR VELOCIDAD DE IMPRESIÓN (6 LPS – A 30 COLUMNAS Y 16 DPI). AHORA TENDRAS TUS RECIBOS MUCHO ANTES. (2 COTIZ.)</p> <p>GARANTIA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: CONSULTA EXTERNA</p>	C/U	\$ 346.00	\$ 2,076.00
				\$ 2,076.00

[Handwritten signature]
29/10/19

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
6104	\$ 2,076.00	30/10/19	<i>[Handwritten signature]</i>



[Handwritten signature]
 Nombre: Rosales López
 SUB DIRECTOR
 M.N. N. B.B.

DIRECCION