



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA No. 98 RP**

FECHA: 14 de Junio del 2011

SEÑORES: COMPU STORE, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-170506-102-0

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2225-8877

FAX. 2225-4844

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD   | DETALLE                                 | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--|---|------|-----------------|--------------|
| 1  | ETIQUETADORA BMP21 PARA RED. (1 cotiz.) | c/u. | \$280.00        | \$280.00     |
| TOTAL .....  |   |      |                 | \$280.00     |
| USO EN: Informatica  |   |      |                 |              |
| Solicitud de Compra No. 678/2011   |   |      |                 |              |
| PROGRAMA DE ENTREGA: 8 días hábiles  |   |      |                 |              |
| NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO |   |      |                 |              |

mep.

7  
 11462/011  
 3/34/m

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA



| FECHA   | VALOR    | Vo. Bo. CONTABILIDAD | OBSERVACIONES |
|---------|----------|----------------------|---------------|
| 15/6/11 | \$280.00 | <i>[Signature]</i>   | 54115         |
|         |          |                      |               |

15/6/11  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACIÓN