



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP 257

FECHA: 14 JUNIO -2012

SEÑORES: DATA & GRAPHICS, S.A. DE C.V. NIT. 0614-141002-105-0 TEL. 2536 6666 FX.2265 78 76

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	IMPRESOR LASER HP P1102W 19PPM WIRELESS. ENTREGA. INMEDIATA.  S/C. 589 USO. UNIDAD ASESORIA JURIDICA.  Sr. Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	c/u	\$120.00	<u>\$120.00</u>

*Recibido 14/6/12 11:00 am*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
<i>110-</i>	<i>\$ 120.-</i>	<i>18/06/12</i>	<i>[Signature]</i>



*18/6/12*



**ADMINISTRACION**