



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



ORDEN DE COMPRA

No. RP 264

FECHA: 16 DE JUNIO DEL 2017

SEÑORES: DATA & GRAPHICS, S.A. DE C.V.

NIT:

TEL: 2536-6666

FAX: 2536-6660

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
4	EPSON FX 890 PRINTER MONOCHROME DOT-MATRIX ROLL (21.6 CM) 254 (2 Cotizac).		\$ 391.65	\$ 1,566.60
	TOTAL.....			\$ 1,566.60
Mjrdh	USO: CITAS 1er.Y 2do. NIVEL CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDADES TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA S/C: 371 REGISTRO: GARANTIA: 2 AÑOS			

Handwritten signature and date: 16/06/2017 3:36pm

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
61104	\$1,566.60	19/06/17	<i>[Handwritten Signature]</i>

Handwritten date: 19/06/2017
[Handwritten Signature]
 ADMINISTRACION

