



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No. 842

Fecha: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2014

Señores: VENSERVA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-160399-108-1 TEL. 25560534

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 ½ A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SWITCH DE 24 PUERTOS NO ADMINISTRABLE D LINK - GARANTIA 1 AÑO (5-C-)	C/U	\$57.00	\$ 57.00
1	JUEGO DE TECLADO Y RATON- INALÁMBRICO KLIP EXTREME DE 2.4 GHZ, HASTA 10 MTS DE DISTANCIA, RECEPTOR INALÁMBRICO USB (4-C-)	C/U	\$24.00	<u>\$24.00</u>
				<u>\$81.00</u>

Roch

S-C-359 SOLICITANTE INFORMATICA
USO, SERVICIOS DEL HOSPITAL

Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente
Que entreguen el producto.(Se le comunica que
para agilizar el proceso de pago de facturas, es
necesario proporcionar a la Unidad Financiera
NOTA autorizando al Hospital su pago por vía
electrónica a través del Banco DAVIVIENDA
indicando el Nombre y Número de la cuenta.

*26/09/14
10:03 AM*

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 empresa.
2. Para efectos de cancelación. Facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de orden de compra.

El incumplimiento de la entrega obliga al hospital a anular esta orden de compra.

IMPUTACION PRESUPUESTARIA

ESPECIFICO	VALOR	Vº Bº CONTABILIDAD	OBSERVACIONES CONTABILIDAD	
54115	\$ 81.00	<i>Paul</i>	29/9/14.	<p>29/9/14</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACION</p> 