



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

No.RP. 101

Fecha: 07 DE JULIO DE 2014

Señores: COMPUSYN, S.A. DE C.V. NIT. 0614-231105-102-5 TEL. 2528-5512

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	OPCION 1 : switch de 48 puertos TP-LINK TL-SF-1048  ENTREGA. 2 A 3 DIAS S/C 728 Solicitante, Informática.	C/U	\$185.00	\$185.00
3-C- Roch	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.			

*Handwritten notes:*  
 08/07/14  
 1:42pm

**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
54118	\$ 185.00	<i>Handwritten signature</i>	8/7/14

*Handwritten:*  
 9/7/14  
 ADMINISTRACION  
*Handwritten signature*

