



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

No. RP 103

Fecha: 07 DE JULIO DE 2014

Señores: DUTRIZ HERMANOS, S.A DE C.V. NIT. 06140604780049 TEL 2241 23 65

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: U.A.C.I.

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Publicación de licitaciones 10 de febrero de 2014, Medida: 3 COL. X 6.5" Factura no. 1-1-167327		\$169.50	\$169.50
1	Publicación de licitaciones 19 de febrero de 2014, Medida: 3 COL. X 4.5 Factura no. 1-1-167489		\$275.44	\$275.44
1	Publicación de licitaciones 31 de marzo de 2014, Medida: 3 COL. X 4" Factura no. 1-1-168293		\$169.50	\$169.50
	TOTAL.....			\$614.44
Roch C-1-	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.			

*6 para 29/07/14 228m*

**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
54305	\$614.44	<i>[Signature]</i>	8/8/14



*11/8/14*  
*[Signature]*  
**ADMINISTRACIÓN**