



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

No. RP 104

Fecha: 07 DE JULIO DE 2014

Señores: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT. 0614-031035-001-5 TEL. 2241-2365

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: **Relaciones Publicas y Prensa**

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Publicación de esquila: 02 de junio de 2014, Medida: 3 col. X 6.5" factura no. 1-1-169333	c/u	\$330.53	<u>\$330.53</u>
1-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.			

2/0001  
21/07/14  
3:07PM

**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	\$330.53	<i>[Signature]</i>	25/07/14



25/07/14  
ADMINISTRACION

*[Signature]*