



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No. RP 107

Fecha: 10 DE JULIO DE 2014

Señores: **NOE ALBERTO GUILLEN** NIT. 0904-041256-0016 TEL. 22090721

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

Sírvase enviarnos lo siguiente:

	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	RESMAS PAPEL BOND BASE 20 DOBLE CARTA (11x17") ORIGEN. INDONESIA MARCA. PEPPERLINE. ENTREGA. 5 DIAS HABILES USO.IMPRESIONES Y REPRODUCCIONES.	C/U	58.85	5442.50
3-C-	S/C 666			
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 via electrónica a través del Banco DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta.			

Handwritten: 11/07/14 4:04pm

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
54105	5442.50	<i>Chief</i>	15/7/14



Handwritten: 15/7/14

ADMINISTRACION

Handwritten signature