



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No. RP 108

Fecha: 10 DE JULIO DE 2014

Señores: NOE ALBERTO GUILLEN NIT. 0904-041256-0016 TEL. 22090707

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
9000	PLIEGOS CARTULINA INDEX AMARILLO 25 1/2 X 30	C/U	\$0.13	\$1,170.00
1000	PLIEGOS CARTULINA INDEX BLANCA 25 1/2 X 30 1/2	c/u	\$0.13	\$130.00
800	Pliegos cartulina index verde 25 1/2 x 30 1/2	c/u	\$0.13	\$104.00
500	Pliegos cartulina index rosada 25 1/2 x 30 1/2	c/u	\$0.13	\$65.00
500	Pliegos cartulina index celeste 25 1/2 x 30 1/2	c/u	\$0.13	\$65.00
ENTREGA. 5 DIAS HABILES. ORIGEN. V/PAISES S/M MARCA. S/M S/C 666 TOTAL.....				\$1,534.00
Roch 4-C-	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.			

*Recibido
11/07/14
4:29pm*

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	\$1,534.00	<i>[Signature]</i>	15/7/14.
		1	



15/7/14

ADMINISTRACION

[Signature]