



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No. RP 175 REPOSICION POR VERSION DE LICENCIAS

Fecha: 12 DE AGOSTO DE 2014

Señores: STB COMPUTER S.A DE C.V. NIT. 0614-111204-101-4 TEL. 21218100 21218126

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
60	OPCION 2 MICROSOFT WINDOWS PROFESIONAL VERSION 8.1 Forma de entrega. Por descarga electrónica, certificado (No incluye CD media de instalación). Tiempo de entrega. 8 días hábiles. S/C 757 USO. Nuevo Edificio C/Externa Solicitante: Informática.	c/u	\$203.40	\$12,204.00
Roch 6-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.			

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
61403	\$12,204.00	<i>[Handwritten Signature]</i>	1/9/14

ADMINISTRACION

[Handwritten Signature]

Dr. Hector Guillermo Torres
SUBDIRECTOR H.N.N.B.B.
J.V.P.M. No. 1876

