



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

No. RP 179

Fecha: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2014

Señores: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT. 0614-031035-001-5 TEL. 2241 21 18

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: DIRECCION

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUSCRIPCION DEL 01 DE ENERO DE 2014 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014 PRENSA GRAFICA.  ENTREGA INMEDIATA.  S/C 367 USO. OFICINA DE DIRECCION Y SUB-DIRECCION	C/U	\$90.00	<u>\$90.00</u>
Roch 1-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.			

0 16/09/14 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	
54116	390.00		17/9/14	 19/09/14 <b>ADMINISTRACION</b> 