



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº RP 614**

FECHA : 09 DE DICIEMBRE DE 2013

SEÑORES :PRINTER DE EL SALVADOR S.A. NIT. 0614-220310-102-4 TEL. 2505-9860

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: U.A.C.I.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	DR620 TAMBOR PARA EQUIPO BROTHER 8480DN, CON UN RENDIMIENTO DE 25,000 IMPRESIONES. ENTREGA INMEDIATA USO. U.A.C.I. Para Fotocopiadora oficina.  S/C 1,249  Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la Cuenta.	C/U	\$135.43	<u>\$135.43</u>
ROCH 1-C-				

*Handwritten signature and date: 09/12/2013 12:00 PM*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54118	\$135.43	10/12/13	<i>[Signature]</i>	 10/12/013  <b>ADMINISTRACION</b>