



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

No.460

Fecha: San Salvador 13 de Junio 2014

Señores: VENTAS Y SERVICIOS VARIOS S.A DE C.V.

NIT. 0614-160399-108-1 TEL.2556-0534 FAX 2556-0537

Facturar a nombre de: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Forma de pago: CREDITO

Despachar a: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS. HORARIO: 8:00 A 11 ½ A.M. a 3:00 p.m.**

Sírvase enviarnos lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
02	NEXXT NETWORK ADAPTER WIRELESS 150MBPS NANO DONGLE USB- GARANTIA 1 AÑO	C/U	\$ 12.00	\$24.00
			Total....	\$ 24.00
Roch 3- cotiz.	Uso: Equipos Servicios del Hospital S/C 359 ( Informática) Tiempo de entrega: 2 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE ACEPTADA LA OFERTA 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.			

2/00001  
18/06/10/14  
10487m

**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
54115	\$ 24.00	<i>Chel</i>	18/6/14

19/0/014  
ADMINISTRACION  
*[Signature]*

