



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

**No. 610**

Fecha: 07 DE JULIO DE 2014

Señores: NOÉ ALBERTO GUILLEN NIT. 0904-041256-0016 TEL. 22090721

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
170	FOLDERS DE PALANCA TAMAÑO CARTA , (armados) ENTREGA: 5 DIAS HABILES.  S-C- 515  USO, VARIOS SERVICIOS.  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.	C/U	\$1.45	\$246.50 ✓
3-C- Roch				

*2 pases  
08/007/014  
12:46 pm*

**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
54114	\$246.50	<i>hal</i>	<i>hal</i>
			8/7/14.

*9/7/014*

ADMINISTRACION

