



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 429

FECHA: 31 DE MAYO 2016
SEÑORES: LILIANA YAMILETH ALVARENGA RODRIGUEZ NIT:
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2221-7286/89, 90 ventas1@serviomed.com
DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM A 3:00PM
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE



CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
11	REGULADOR DE VACIO CONTINUO CON TRAMPA SOBRE FLUJO Y CON SISTEMA PARA EMPOTRAR EN EL RIEL, MARCA: PRECISION MEDICAL, CODIGO: PM3115, ORIGEN: USA	C/U	\$ 485,00	\$ 5.335,00
2 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 30 HABILES SOLC. 33/16830 USO EN: DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL			
RM			TOTAL.....	\$ 5.335,00

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 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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

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

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54118	\$ 5.335,00	7/6/16 <i>C. Fiel</i>	 

Dr. Hector Guillermo Laia Torres
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
S.V.P.M. No. 1876