



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. RP-125

FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE 2015
 SEÑORES: ESINSA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-270799-105-5
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE. 2505-8500 FAX. 2505-8511
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 11:30 AM A 1:30PM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUMINISTRO, INSTALACION Y PROGRAMACION VARIADOR DE FRECUENCIA MODELO ATV71HD 18N4, 18,5 KW.380-480VAC Ø ENTRADA Y SALIDA	C/U	\$ 3.083,91	\$ 3.083,91
1	REACTANCIA DE ENTRADA 3 FASES, 60 AMPERIOS, 0.5MH MODELO VW3A4555	C/U	\$ 670,66	\$ 670,66
1	RESISTENCIA DE FRENADO MODELO VW3A7704	C/U	\$ 712,37	\$ 712,37
1 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: RENGLÓN 1,2 DE INMEDIATO SUJETO A PREVIA VENTA, RENGLÓN 3 DE 6 A 8 SEMANAS			
	SOLC. 673/15E28			
	USO EN: LAVADORA 1			
RM			TOTAL....	\$ 4.466,94

Handwritten notes:
 18/09/1047
 1125544

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 PRESUPUETARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54119	\$4,466.94	21/9/15	
			<i>Handwritten signature</i>	