



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6952, 2133-3100 Ext. 1968 FAX 2132-6891



**ORDEN DE COMPRA No. 72**

FECHA: 28 DE ENERO DE 2016  
 SEÑORES: **LUIS ALONSO GARCIA ALDANA** NIT: 0713-041044-001-6  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2272-9409 FAX. 2272-3238  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO 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
1	SUMINISTRO Y REPARACIÓN DE BAÑOS SANITARIOS, CIELO FALSO, PINTURA Y RESANADO DE PAREDES Y CUARTOS DE RESIDENTES			
97	DEMOLICIÓN DE AZULEJOS EN BAÑOS	M <sup>2</sup>	\$ 2,00	\$ 194,00 ✓
139,44	DESMONTAJE DE CIELO FALSO	M <sup>2</sup>	\$ 0,60	\$ 83,66 ✓
120,16	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPADO EN PAREDES DE BAÑOS CON AZULEJOS DE 1ª CALIDAD	M <sup>2</sup>	\$ 25,50	\$ 3.064,08 ✓
25,18	SUMINISTRO E INSTALACION PISO ANTIDESLIZANTE EN BAÑOS, HISPACENSA	M <sup>2</sup>	\$ 22,50	\$ 566,55 ✓
287,96	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA GENERAL A 2 CAPAS CON PINTURA S.W. LATEX	M <sup>2</sup>	\$ 2,80	\$ 806,29 ✓
139,44	SUMINISTRO E INSTALACION DE CIELO FALSO, PERFILERIA BLANCA Y LOSETA TIPO ARMSTRONG DE FIBRA MINERAL	M <sup>2</sup>	\$ 12,95	\$ 1.805,75 ✓
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS COLOR BLANCO LINEA CORONA CON ACCESORIOS	C/U	\$ 60,00	\$ 360,00 ✓
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE SANITARIO COLOR BLANCO DOBLE DESCARGA	C/U	\$ 180,00	\$ 1.080,00 ✓
1	RESANA DE GRIETAS EN PAREDES Y COLUMNAS	SG.	\$ 60,00	\$ 60,00
1	LIMPIEZA Y DESALOJO DE RÍPIO	SG.	\$ 60,00	\$ 60,00
	TIEMPO DE EJECUCION: 30 DIAS CALENDARIO			
10 COTIZ.	SOLIC. 78/16C06			
	USO: CUARTO DE RESIDENTES			
R.M.	<b>TOTAL.....</b>			\$ 8.080,33 ✓

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
54303	\$ 8,080.33	10/02/16 <i>Paul</i>	Dr. Héctor Guillermo Torres SUBDIRECTOR GENERAL N.B.B. J.F.M. No. 1676