



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-8952, 2133-3100 Ext. 1968 FAX 2132-8891



## ORDEN DE COMPRA No. 78

FECHA: 29 DE ENERO DE 2016

SEÑORES: **JAIME FERNANDO ZEPEDA QUINTANILLA** NIT: 0614-030983-118-5

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2516-4627 dissetl.sv@gmail.com

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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
500	<b>TUBO LED T8</b> Consumo de energía: 18 Watt Factor de potencia: 0.96 Eficiencia luminosa: 100 lm /w Flujo luminoso: 1,800 lm Temperatura de color: 6000 K CRI: 90 Vida útil: 50,000 hrs Certificación: CE Cumplimiento: ROHS Longitud del tubo: 1200 mm Angulo: 330 grados. Alimentación: 100-277 VAC TIEMPO DE ENTREGA: 5 días hábiles máximo, luego de recibida la orden de compra.	C/U	\$ 9,00	\$ 4,500,00
5 COTIZ.	SOLIC. 128/16E01 USD: En todos los Servicios del Hospital Torre y Anexo			
	<b>TOTAL.....</b>			\$ 4,500,00

*Handwritten signature and date: 09/02/2016, 9:13 AM*

NOTA. Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se resiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
	54119	\$4,500.00	10/02/16 <i>[Signature]</i>	 11/2/2016 <i>[Signature]</i>