



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. 122

FECHA: 04 DE FEBRERO DE 2016

SEÑORES: **TECNICA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-221286-003-3

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TELEFAX: 2260-2255, 2260-2989 Email.tecnicainternational@tecnicainternational.com

DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM 3:00PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------------------|--|------|-----------------|------------------|
| 1 | REBOBINADO DE MOTOR OPERADOR DE PUERTA SUR INCLUYE: REBOBINADO PRINCIPAL REBOBINADO DE BÓBINA DE FRENO CAMBIO DE RODAMIENTOS PRUEBAS Y MEDICIONES TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA 1 COTIZ. SOLIC. 227/16E09 USO: EN ELEVADOR DE CAMILLAS EN EDIFICIO B | C/U | \$ 819,25 | \$ 819,25 |
| TOTAL..... | | | | \$ 819,25 |

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere 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 PRESUPUETARIO N° | ESPECIFICO | VALOR | FECHA Y FIRMA | ADMINISTRACIÓN |
|-----------------------------|------------|----------|----------------------------|--------------------------------|
| | 54301 | \$819.25 | 05/02/16 <i>[Firma]</i> | 5/2/2016 <i>[Firma]</i> |