



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



## ORDEN DE COMPRA No. 327

FECHA: 21 DE ABRIL DE 2016  
 SEÑORES: **COPROSER, S.A. DE C.V.** NIT:  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2262-2198 FAX. 2124-1970  
 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 3:00PM  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	PISTON, MARCA: FESTO, MODELO:ADN-40-80-A-P-A/536298, OPERATING PRESSURE: 8.7 to 145 psi(6,12 to 102 m H2O) Pmax 10bar	C/U	\$ 189,00	\$ 378,00 ✓
2	PISTON, MARCA: FESTO, MODELO:ADN-80-30-1 PA/536367, Pmax 10bar	C/U	\$ 309,00	\$ 618,00 ✓
2 COTZ. RM	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE COMPRA SOLIC. 390/16M26 USO EN: LAVANDERIA			
	TOTAL.....			\$ 996,00 ✓

*Recibido 21/04/2016 3:50 PM*

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	ADMINISTRACION
	54118	\$ 996.00	22/4/16 <i>C. Paul</i>	 25/4/2016 