



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. 389

FECHA: 13 DE MAYO DE 2016
 SEÑORES: **MARIO ALBERTO MARROQUIN DIAZ** NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO Tel. 2274-4434 mamarroquinaluvisal@yahoo.com
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE 11:30 AM 3:00PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	REPARACION O SUSTITUCION DE PUERTAS DE VIDRIO CORREDIZAS EN SERVICIO DE INFECTOLOGIA PONIENTE, INCLUYE CAMBIO DE RIELES Y SOPORTERIA PUERTA NUEVA CORREDIZA DE UNA HOJA TIPO 1D/1T, ALUMINIO COLOR NATURAL Y VIDRIO CLARO DE 5MM, CON HALADERA DE CONCHA Y CHAPA ESTANDAR, RIEL INFERIOR EMPOTRADO AL PISO MEDIDAS 1-1.09X2.06 MT 1-1.09X2.06 MT 1-1.10X2.06 MT 1-0.875X2.06 MT	C/U	\$ 395,50	\$ 1.977,50
2	SUMINISTRO E INSTALACION DE VIDRIO TRANSPARENTE DE 5MM PARA VENTANA FIJA MEDIDAS 1-0,686X1,012 1-00,68X0,91 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES. SOLIC. 356/16C31 USO: EN CUBICULO DE INFECTOLOGIA	C/U	\$ 70,00	\$ 140,00
3 COTIZ. R.M.	TOTAL.....			\$ 2.117,50

17/05/16
38237m

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	\$2.117,50	18/5/16 <i>Chaul</i>	19/5/2016 <i>[Signature]</i>

