



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº390

FECHA: 16 de Mayo de 2016

TEL.2272-6212

SEÑORES:GRUPO DURAN HERNANDEZ ,S.A. DE C.V. NIT.

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Lámpara de mesa tipo dibujo -Marca ; Basiclighting -Tecnología Led -Fuente de Energía 100-240 voltios AC -Color blanca -Lámpara de mesa -Totalmente ajustable y versátil -Control de intensidad por sensor de tacto CD0201 T-LED-WH Silver Finish acabado en plateado Size/ tamaño (CM) W75 XL23X X H65, 100-240 V, Led 8.4W- CRI>80 3500K- 650LM S/C 360 USO. Laboratorio de Citogenética	c/u	\$ 86.70	\$86.70
Roch 2-c-				

Handwritten notes:
 16/05/16
 1182087

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54119	\$ 86.70	16/05/16	<i>[Signature]</i>

Handwritten: 17/5/2016

 ADMINISTRACION