



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



**ORDEN DE COMPRA No. 439**

FECHA: 1 DE JUNIO 2016  
 SEÑORES: EMILIO ERNESTO ALVEÑO LÓPEZ NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2264-6837 [ventaserviciostecnicosdiversos@hnm.com](mailto:ventaserviciostecnicosdiversos@hnm.com)  
 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
4	EMPAQUES GRAFITADOS, NP 460-0290-01	C/U	\$ 1.000,00	\$ 4.000,00
1	ELECTROVALVULAS, 3(83/3 NP 470-7551-04	C/U	\$ 900,00	\$ 900,00
1	VALVULA SOLENOIDE, G 1/2, 7 MANIFOLD	C/U	\$ 900,00	\$ 900,00
1	SENSORES DE TEMPERATURA, PT100 NP 471-802	C/U	\$ 700,00	\$ 700,00
1	VENTILADOR, NP 478-9205-01	C/U	\$ 700,00	\$ 700,00
1	BOMBAS DE VACIO, NP 479-0420-02	C/U	\$ 4.500,00	\$ 4.500,00
1	VALVULA DE PISTON DE 1/2 DE ACERO INOXIDABLE	C/U	\$ 1.200,00	\$ 1.200,00
1	TRANSDUCTOR DE PRESION , NP 470-2722-01	C/U	\$ 900,00	\$ 900,00
1	SOLENOIDE VALVULA 1/2, NP 479-3240-02	C/U	\$ 900,00	\$ 900,00
1	SENSORES DE TEMPERATURA, PT100 NP 471-8021-70	C/U	\$ 850,00	\$ 850,00
	MARCA: GETINGE, ORIGEN: SUECIA			
1 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 30 HABILES SOLC. 23/16817 USO EN: CENTRAL DE ESTERILIZACION			
RM				
			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 15.550,00</b>


*Handwritten notes:*  
 07/06/16  
 11:07:00

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 PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACION
	54118	\$15.550,00	07/06/16 <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>  Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.E J.V.P.M. No. 1876