



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



**ORDEN DE COMPRA No. RP- 82 (REPOSICION POR CAMBIO DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO)**

FECHA: 16 DE JUNIO DE 2016  
 SEÑORES: GRUPO 360, S.A. DE C.V. NIT:   
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE. 2243-9826 FAX. 2243-9826  
 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
1	STEAM COIL ASSEMBLY SECADOR A VAPOR A.D.C. PARA SECADOR DE ROPA AMERICAN DRYER MODELO AD 200	C/U	\$ 11.350,00	\$ 11.350,00
3 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 21 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE COLOCADA LA ORDEN			
RM	SOLIC. 268/16M17			
	USO EN: LAVANDERIA			
	TOTAL.....			\$ 11.350,00

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 PRESUPUETARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	61108	\$11.350. <sup>00</sup>	20/6/16 <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> 