



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. RP-94 (REPOSICION POR EXTRAVIO)

FECHA: 14 DE JULIO 2016
 SEÑORES: MIGUEL ANTONINO PONCE SALAMANCA NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2274-9393 FAX. 2274-8067
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	LAVAMANOS DE ACCION DE PIE, DEBIDAMENTE FUNCIONANDO. DIMENCIONES: LARGA 45 CM ANCHO:45 CM ALTO. 90 CM • FABRICACION DE LAMINA 1.2MM DE ACERO INOXIDABLE GRADO ALIMENTICIO # 304 • VALVULA PARA ACCIONAR CON PIE ORIGINAL • GRIFO TIPO CUELLO DE GANSO • SIFON NO VISTO	C/U	\$ 375.00	\$ 1.875.00
4 COTZ	TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES SOLC. 671/2016 USO EN: SERVICIO DE UCI			
RM			TOTAL.....	\$ 1.875.00

*18/08/16
8:23 AM*

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 PRESUPUETARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACION
	54112	\$1,875.00	18/8/16 <i>Paul</i>	<i>18/8/2016</i>