



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 21326890 FAX 21326891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 195

FECHA: 16 DE MAYO/2012

SEÑORES: GRUPO ENTU-SIASMO, S.A. DE C.V. NIT.0614-170807-103-4 TEL.22986615

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------------|--|-----|-----------------|-----------------|
| 4 | 215/70 R15 UE 168 MAXXIS TAIWAN LLANTAS. Incluye: armado de sus nuevas maxis, balanceo, válvulas nuevas, alineado y rotación cada 5,000 kms. GRATIS (por compras de 4 llantas) 3 meses por desperfeto de fábrica (Deformación de la banda de rodamiento ó desprendimiento) Nuestra garantía de por vida contra pinchaduras. S/C 552 USO. SERVICIO DE TRANSPORTE. | c/u | \$110.60 | \$442.40 |
| ROCH 2-C | Sr. Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO. | | | |

Handwritten: 16/5/12 12:07 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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.

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

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|----------|---------|-------|
| 54109 | \$442.40 | 16/5/12 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Handwritten: 16/5/12

Handwritten signature

ADMINISTRACION