



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



ORDEN DE COMPRA No. RP-309

FECHA: 12 DE OCTUBRE 2017

SEÑORES: ALEXANDER ERNESTO MAJANO NIT: _____

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

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2131-6492, 2220-0580 alexandermajano@yahoo.es

DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
69	RECARGAS PARA EXTINTORES DE 10 LBS. ABC	C/U	\$ 9,60	\$ 662,40
19	RECARGAS PARA EXTINTORES DE 20 LBS. ABC	C/U	\$ 18,08	\$ 343,52
4	RECARGA PARA EXTINTORES DE 20 LBS. CO2 BC	C/U	\$ 16,95	\$ 67,80
28	RECARGA PARA EXTINTORES 10 LBS CO2 BC	C/U	\$ 9,04	\$ 253,12
23	RECARGA PARA EXTINTORES 5 LBS CO2 BC	C/U	\$ 5,09	\$ 117,07
2 COTIZ.	SOLIC. 803/17M36 TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES USO EN: TODOS LOS AMBIENTES			
RM			TOTAL.....	\$ 1.443,91

Recibido 12/10/017 3:15pm

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	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
54107.		\$ 1,443.91	<i>[Signature]</i>	13/10/017 <i>[Signature]</i>