



## HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A. TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

## ORDEN DE COMPRA

N° 185 CNRT

FECHA: 25 DE JUNIO DEL 2018

SEÑORES: JARET NAUN MORAN SORTO NIT.

TEL: 2225-0951

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NINOS BENJAMIN

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

ANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO		PRECIO TOTAI	
13	PATCH CORD DE 3 PIES CAT 6 COLOR AZUL 3 PIES PATCH CORD CAT. 6		U	NITARIO	1	
	COLOR AZUL. (1 Cotiz)	C/U	\$	1. 85	S	24. 05 🗸
13	PATCH CORD DE 7 PIES CAT 6 COLOR AZUL 7 PIES PATCH CORD CAT. 6 COLOR AZUL. (1 Cotiz)	C/U	s	2. 25	s	29. 25
13	CONECTOR RJ45 CAT 6 HEMBRA COLOR AZUL CAT 6 COLOR AZUL HEMBRA.	C/U	\$	2. 45	s	31. 85
10	PLACAS SENCILLAS RJ 45 DE 1 PUERTO PLACA DE PARED – BLANCO CANT. DE PUERTOS 1 PUERTO. (1 Cotiz)		\$	0. 85	s	8. 50 🕥
2	PLACAS DOBLE RJ 45 DE 2 PUERTOS PLACA DE PARED- BLANCO CANT. DE PUERTOS 2 PUERTOS. (1 Cotiz.)	C/U	S	0. 95	s	1.90 (
2	CABLE UTP CAT. 6 BOBINA. APROX. (300) MT BOBINA DE CABLE CAT 6 NUMERO DE PARES: 4 NUMERO DE CONDUCTORES: 8 MATERIAL CONDUCTOR: COBRE SOLIDO PULIDO (1 Cotiz.)	C/U	s	145.00	\$	290.00 🗸
13	MARCO UNIVERSAL PLASTICO 4 X 2" CAJA PLASTICA RECTANGULAR DE 4X2". (1 Cotiz.)	C/U	\$	1.40	s	18.20
15	MINI CANALETA PVC DE 40X22 MILIMETROS CANALETA PLASTICA 40X22 mm. (1 Cotiz)	C/U	\$	5.25	\$	78.75
2	ROLLOS DE TECNODUCTO DE ¾ PLASTICO COLOR AZUL TUBO CONDUIT FLEXIBLE (TECNODUCTO) COLOR AZUL 3/4 DE PULGADA DE DIAMETRO. (1 Cotiz.)	Rollo	\$	18.00	\$	36.00
2	ROLLOS DE TECNODUCTO DE 1" PLASTICO COLOR AZUL TUBO CONDUIT FLEXIBLE (TECNODUCTO) COLOR AZUL 1 PULGADA DE DIAMETRO. (1 Cotiz.)	Rollo	\$	25.00	\$	50.00
	TOTAL			0		
	USO: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA S/C: 479		أ أن	x,01pm		568.50
0 55 55	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIEN OF tramitar quedan inmediatamento entre entre el cumplimiento de la SIGUIEN	J 1	00	2		

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS. 4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad

electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía

ESPECIFICO	AVIVIENDA Indicand		ro de la cuenta		a autorizando ai nospitai su pago por via
	VALOR	FECHA	O FIRMA		
54118	\$568.50	05/7/18	Church		
			N. T.		6/3/018
		-	N.	an account of	
				i	ADMINISTRACION