



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6952, 2133-3100 EXT. 1968

MINISTERIO DE SALUD
 CENTRO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. ECSAL- 846

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DEL 2018

SEÑORES: **COMPRES , S.A. DE C.V.** **NIT:**
TEL. 22466677 Email: ventassv@grupocompres.com

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MANTENIMIENTO**
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	OVERHAUL KIT 063 "C"	c/u	\$ 866,71	\$ 1.733,42 ✓
2	FILTER KIT 063/0100	c/u	\$ 581,95	\$ 1.163,90 ✓
2	Kit, Inlet Anti-Suckback Valve 025-100 (Include Pos.251 #0711.101.429 + Pos.252 #0711.101.428 + Pos.253 #486.559-00 + Pos.254 #0435.103.976	c/u	\$ 72,32	\$ 144,64 ✓
(1 cotiz) RM	USO: TODOS LOS AMBIENTES S/C : 198/18M15 ENTREGA: 7-8 DIAS SEMANAS Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.		TOTAL	\$ 3.041,96 ✓

NOTA: Señor 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

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
13/11/18	\$3,041.96	5418	<i>Caes</i>	 14/11/2018  ADMINISTRACIÓN