

## HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A. TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



## ORDEN DE COMPRA NO. 168 RP

FECHA:

11 DE DICIEMBRE DEL 2018

SEÑORES: INVERSIONES SALVELIZ, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-131185-004-3

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2276-7604

FAX. 2286-7779

DESPACHAR A:

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

|          | THE WATER OF STREET   |          |                    |                   |
|----------|---|----------|--------------------|-------------------|
| CANTIDAD | DETALLE   | U.M.     | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO            |
|          | FABRICACION DE TURBINA PARA BOMBA DE VACIO DEL<br>ESTERILIZADOR No. 4 | C/U.     | \$1,500.00         | \$1,500.00        |
|          | TOTAL   |          |                    | <u>\$1,500.00</u> |
|          | ENTREGA: 20 DIAS HABILES<br>USO: EN ESTERILIZACION                    |          |                    |                   |
| 1 Cotiz. | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE                         |          |                    |                   |
|          | DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.                                     | 1 (day ) | 5/0/33/W.          |                   |

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

| FECHA    | FIRMA | VALOR       | ESPECIFICO | O LINES & P.                |
|----------|-------|-------------|------------|-----------------------------|
| 11/12/18 | Chy   | \$ 1,500.00 | C4301      | LI YZ O D<br>ADMINISTRACIÓN |