



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP 10

FECHA: 19 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: **CALCULADORAS Y TECLADOS, S.A. DE C.V. NIT.**

TEL. 2298-9066

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

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.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	CONTOMETRO LIVIANO MARCA: CASIO MODELO: HR 100 TEMPLUS <ul style="list-style-type: none"> • SERVICIO LIVIANO DE ESCRITORIO • 12 DIGITOS • IMPRESIÓN BICOLOR (RODILLO IR 40T) • VELOCIDAD DE 2.0 LINEAS POR SEGUNDO, INDICA EL NUMERO DE LINEAS IMPRESAS • PANTALLA GRANDE ILUMINADA • SELECTOR DE FUNCION (OFF ON), DESACTIVA YA CTIVA LA ALIMENTACION • ACTIVA LA ALIMENTACION Y LA IMPRESIÓN EL NUMERO TOTAL DE ITEMS DE SUMA Y RESTA SE IMPRIME CON EL RESULTADO AL PRESIONARSE (PRINT ITEM) • SELECTOR DE MODO DECIMAL, LOS CALCULOS EN EL MODO ADD SIEMEPRE AGREGAN DOS LUGARES DECIMALES • FUNCION DE CALCULO DE IMPUESTO (IVA) (TAX-, TAX+) • MEMORIA INDEPENDIENTE (TECLAS MEMORIA) M+ M- M() M* • TECLA MARK – UP (MU MD) • FUNCION DE CALCULO DE IMPUESTO (IVA) (TAX+, TAX-) • SUBTOTAL, TOTAL Y TOTAL GENERAL (G* Y *) • TECLA DE CAMBIO DERECHA(<) • CUATRO OPERACIONES BASICAS (X, -, +, %) • SUMAS Y REBAJAS • ROLLO DE PAPEL PARA IMPRESIÓN DE 58 MM. • COLOR GRIS • CORRIENTE AC. (2 COTIZ.) 	C/U	\$ 35.75	\$ 71.50
6	SILLA SECRETARIAL C/BRAZOS A 012 <ul style="list-style-type: none"> • RESPALDO RECLINABLE • RESPALDO Y ASIENTO EN TELA COLOR NEGRO • CAPACIDAD DE 200 LIBRAS • BRAZOS FIJOS • ABAJO Y ATRÁS DEL RESPALDO CONCHA PLASTICA • BASE DE 5 RODOS DE NYLON • SHOCK DE ELEVACION. (2 COTIZ.) 		\$ 56.00	\$ 336.00
	PASAN.....			<u>\$ 407.50</u>

Mjrdh	<p>VIENEN.....</p> <p>TOTAL.....</p> <p>GARANTIA: CALTEC, S.A., SE COMPROMETE A PRESENTAR CERTIFICADO DE GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DEL EQUIPO, LA CUAL TENDRA VIGENCIA DE 12 MESES.</p> <p>NO SE EXTIENDE A DEFECTOS POR USO: USO INDEBIDO O ABUSO CON LOS EQUIPOS, DAÑOS PROVOCADOS POR GOLPES O ACCIDENTES CIRCUNSTANCIALES, QUEBRADURAS O CORTADA POR EL MAL USO, DERRAMAMIENTO DE LIQUIDOS , USO NEGLIGENTE DEL EQUIPO INCENDIOS, HUELGAS, GUERRA, DESASTRES NATURALES U OTROS ACCIDENTES AJENOS AL CONTROL DE CALTEC, S.A. DE C.V.</p> <p><u>NOTA: LAS SILLAS SON DE USO EXCLUSIVO PARA SENTARSE SOLAMENTEY NO PARA HINCARSE O PARARSE EN ELLAS.</u></p> <p>TODO EQUIPO SUJETO A GARANTIA SERA EFECTIVA EN NUESTRAS INSTALACIONES, POR CUAL SE LES SOLCITA TRAER LOS EQUIPOS CON SU RESPECTIVA FACTURA O CERTIFICADO DE GARANTIA</p> <p>USO: PARA USO PERSONAL DE LA UACI S/C: 234 TIEMPO DE ENTREGA: 03 DIAS HABILES</p>			<p>S 407.50</p> <p>S 407.50</p>
-------	--	--	--	---------------------------------



2/19/02/19

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- 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 Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	  ADMINISTRACION
54114	\$ 71.50	20/2/19	<i>CAJ</i>	
61101	\$ 336.00			