



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP 15

FECHA: 26 DE FEBRERO DEL 2019

SEÑORES: AMBIENTE MODULAR, S.A. DE C.V.

NIT.

TEL. 2262-4787

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
1	ESCRITORIO EJECUTIVO DIMENSION: 1.68 X 0.75M ESTRUCTURA METALICA COLOR A SELECCIONAR, TOP 1" LAMINADO EN FORMICA COLOR A SELECCIONAR, CON 4 GABETAS CON CIERRE SIMULTÁNEO Y GAVETA LAPICERA. CODIGO: 200 (3 COTIZ.)	C/U	\$ 245.00	\$ 245.00
TOTAL.....				\$ 245.00
GARANTIA DE ESCRITORIO: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO  TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES  USO: PARA USO DEL PERSONAL DE LA UACI				

*[Handwritten signature]*  
28/02/19

Mjrdh

S/C: 234

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
61101	\$245.00	01/3/19	<i>[Handwritten signature]</i>



*[Handwritten signature]*

ADMINISTRACION