



## ORDEN DE COMPRA No. 734

FECHA: 28 DE AGOSTO 2014  
 SEÑORES: EB ELECTROSUMINISTROS, S.A. DE C.V. NIT: 0814-031006-106-7  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2231-6470 FAX. 2521-5298  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 11:30 AM A 1:30PM A 3:00PM  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SV0220IS7-2N0 DRIVER LS 22KW/30HP 3F 220V POTENCIA : 22Kw (30HP) VOLTAJE: 220 VAC 3F  INCLUYE: TARJETA ECODER PARA VARIADOR, INSTALCION, CONFIGURACION Y PUESTA EN SERVICIO	C/U	\$ 4.048,37	\$ 4.048,37
2 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA:  EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS ES DE 3 A 4 DIAS, LA INSTALCION SE ESTIMA DE 1 DIA, POR CUALQUIER EVENTUALIDAD, LA PUESTA EN MARCHA SE ESTIMA EN UN DIA			
RM	SOLC. 893/14E24 USÓ EN: EN LAVADORAS N° 5			
			TOTAL.....	\$ 4.048,37


*Handwritten notes:*  
 28/8/14  
 31.270

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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

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

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54119	\$4,048.37	<i>[Signature]</i>	 29/8/14 <i>[Signature]</i>