



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. RPI - 352

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE 2014
 SEÑORES: CASCO DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0210-100583-105-7
 FACTURAR A NOMBRE DE **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2529-7008 FAX. 2529-7008
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
17	BOTAS FUJIWARA DE CUERO, Bota de cuero con cubo de acero, Marca: Fujiwara / Origen: Brasil, suela resistente a hidrocarburos, grasa y aceites; suela antideslizante, plantilla extraible, lavable y antibacterial posee absorbedor de impacto en talon piel hidrofugada para splash de agua producto UNISEX, talla disponibles: 35 hasta 46	PAR	\$ 45,20	\$ 768,40
8	BOTA FUJIWARA DE CUERO DIELECTRICA, Bota de cuero con cubo de composite, Marca: Fujiwara / Origen: Brasil, suela resistente a hidrocarburos, grasa y aceites, suela antideslizante, plantilla anti-perforacion kevlar, plantilla extraible, lavable y antibacterial posee absorbedor de impacto en talon piel hidrofugada para splash de agua producto UNISEX, talla disponibles: 35 hasta 46, garantía 30 días por desperfecto de fábrica	PAR	\$ 56,50	\$ 452,00
3 COTIZ.	DETALLE 3 FARMACIA 12 CONSERVACION 2 PATOLOGIA 8 BIOMEDICA TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA O. DE C.			
RM	USO EN: PERSONAL DEL HOSPITAL Solic. 257,256,265,264/14		TOTAL.....	\$ 1.220,40

19/11/2014
11/11/2014

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 PRESUPUETARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54104	\$ 1.220.40	20/11/14 <i>[Signature]</i>	 20/11/2014 <i>[Signature]</i>