



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



## ORDEN DE COMPRA No. 105

FECHA: 17 DE FEBRERO 2015  
 SEÑORES: SURIANO SIU, S.A. DE C.V. NIT: 1123-201277-001-7  
 FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2260-9111 FAX: 2260-5561  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	FORMICA COLOR BEIGE (2 COTIZ.)	PLG	\$ 13.00	\$ 130.00
200	ANCLAS MARIPOSA 1/8 (3 COTZ)	C/U	\$ 0.55	\$ 110.00
200	ANCLAS MARIPOSA 1/4 ( 2 COTZ)	C/U	\$ 0.75	\$ 150.00
	TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
	SOLC. 99/15C03			
	USO EN TALLER DE CARPINTERIA DE CONSERVACION			
RM			TOTAL	\$ 390.00

*Handwritten notes:*  
 2  
 10/3/15  
 11/4/15

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS
- 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
	54118	\$390.00	11/3/15 <i>[Signature]</i>	 11/3/2015 <i>[Signature]</i>