



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



ORDEN DE COMPRA No. 106

FECHA: 17 DE FEBRERO DE 2014
 SEÑORES: ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V. NIT: 0210-191171-001-6
 NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2225-9500 FAX. 2226-3955
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15	PLYWOOD BANACK 4' X 8' 1/2" CLASE B (4 COTZ)	PLG	\$ 24,00	\$ 360,00
15	PLYWOOD BANACK 4' X 8' 1/2" CLASE B (4 COTZ)	PLG	\$ 34,01	\$ 510,15
15	PLYWOOD BANACK 4' X 8' 1/2" CLASE B (4 COTZ)	PLG	\$ 14,00	\$ 210,00
3	PEGAMENTO RESISTOL 850 GLN (3 COTZ)	GAL	\$ 13,90	\$ 41,70
10	THINNER ACRILICO SIN ENVASE (4 COTZ)	GAL	\$ 8,45	\$ 84,50
10	SOLVENTE MINERAL SIN ENVASE (4COTZ)	GAL	\$ 8,40	\$ 84,00
2	SELLADOR PARA MADERA CONCENTRADO 716-1 (4 COTZ)	GAL	\$ 20,50	\$ 41,00
100	LIJA PARA MADERA 80 NORTON (1 COTZ)	PLG	\$ 0,35	\$ 35,00
100	LIJA PARA AGUA 180 USA 3M (4 COTZ)	PLG	\$ 1,05	\$ 105,00
100	LIJA PARA AGUA 150C 3M (4 COTZ)	PLG	\$ 1,11	\$ 111,00
100	LIJA PARA AGUA 100 USA 3M (4 COTZ)	PLG	\$ 1,11	\$ 111,00
100	LIJA PARA AGUA 80 USA 3M (4 COTZ)	PLG	\$ 1,25	\$ 125,00
10	CIERRA PUERTA COLOR ALUMINIO YALE 2234 (4 COTZ)	PZA	\$ 32,00	\$ 320,00
R.M.	SOLIC. N° 99/15C03 ENTREGA: INMEDIATA. USO: EN TALLER DE CARPINTERIA DE CONSERVACION SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 2.138,35

Handwritten note: 10/03/2015 3:41PM

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

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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54106	\$2,138,35	11/3/15 <i>[Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN