



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



ORDEN DE COMPRA No.211

FECHA: 20 DE MARZO 2015
 SEÑORES: WILFREDO HERNANDEZ (REMOTOR) NIT: 0614-050573-122-9
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 7107-6106 Email: remotor2012@gmail.com
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A 11:30 AM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	REBIBINADO DE TRANSFORMADOR DE 30KVA TRIFASICO (PARA LAVADORA 1 Y 2 MARCA: LAPAW, MODELO: COMBI 1000	C/U	\$ 800.00	\$ 1.600,00
3 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: DE 10 DIAS HABILES SOLC. 209/15E11 USO EN: EN LAVADORAS			
RM			TOTAL.....	\$ 1.600,00

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 PRESUPUETARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54301	\$ 1.600. ⁰⁰	23/3/15 	 24/3/2015