



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



**ORDEN DE COMPRA No. 223**

FECHA: 20 DE MARZO 2015  
 SEÑORES: LUIS ALONSO GARCIA ALDANA  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

NIT: 0713-041044-001-E  
 TEL: 2272-9409  
 FAX: 2272-3238

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANAL DE AGUAS LLUVIAS Y REPACION DE CORNIZA DE LA MISMA	C/U	\$ 1.863,00	\$ 1.863,00
2 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 28 DIAS CALENDARIO SOLC. 106/15C10 USO EN: FINANCIERO CONTABLE DEL HOSPITAL ANEXO			
RM			TOTAL	\$ 1.863,00

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 via 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
	54303	\$1,863.00	23/3/15 	
				24/3/2015 