



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



ORDEN DE COMPRA No. 268

FECHA: 27 DE ABRIL 2015
 SEÑORES: ALEXANDER ERNESTO MAJANO NIT: 0614-270377-105-0
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE: 2131-6492 FAX: 2220-0580
 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
58	RECARGA DE EXTINTORES DE 10 LBS ABC	C/U	\$ 7,00	\$ 406,00
20	RECARGA DE EXTINTORES DE 20 LBS ABC	C/U	\$ 11,43	\$ 228,60
1	RECARGA PARA EXTINTORES DE 5 LBS ABC	C/U	\$ 3,75	\$ 3,75
3	RECARGA PARA EXTINTORES DE 20 LBS CO2 BC	C/U	\$ 29,50	\$ 88,50
18	RECARGA PARA EXTINTORES DE 10 LBS CO2 BC	C/U	\$ 13,50	\$ 243,00
20	RECARGA PARA EXTINTORES DE 5 LBS CO2 BC	C/U	\$ 9,00	\$ 180,00
9	EXTINTORES NUEVOS DE 10 LBS CO2 BC CENTURY o FIREX	C/U	\$ 214,70	\$ 1.932,30
1 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 12 DIAS HABILES SOLC. 223/15 M20 USO EN: EN TODO EL HOSPITAL			
RM			TOTAL.....	\$ 3.082,15


Handwritten notes:
 27/04/15
 2:40 PM

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 PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54107	\$ 3,082.15	28/4/15 <i>[Signature]</i>	 29/4/2015 <i>[Signature]</i>