



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



ORDEN DE COMPRA No. 291

FECHA: 11 DE MAYO DE 2015
 SEÑORES: EDUARDO ENRIQUE MONROY EGUIZABAL NIT: 0607-291262-001-7
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMÁ DE PAGO: CREDITO TE. 2243-3022
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A
 11:30 AM 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
255	DESMONTAJE DE LAMINA Y CAPOTE EXISTENTE, INSTALACION DE LAMINA ZINCALUM. TIPO E25, G80 MDA. CALIBRE 24 (C24).	MTS ²	\$ 16,88	\$ 4.304,40 ✓
60	DESMONTAJE DE CANAL PARA AGUAS LLUVIAS CON BOTAGUAS EXISTENTE. INSTALACION DE CANAL PARA AGUAS LLUVIAS CON BOTAGUAS, CON LAMINA GALVANIZADA LISA TIPO G80 MDA, CALIBRE 24	MTS ²	\$ 30,47	\$ 1.828,20 ✓
64	DESMONTAJE DE FACIA EXISTENTE. INSTALACION DE FACIA NUEVA, CON FIBROLIT DE 6 MM. CON APLICACIÓN DE 2 MANOS DE PINTURA DE AGUA. CON COLOR SIMILAR AL EXISTENTE	MTS ²	\$ 12,00	\$ 768,00 ✓
50	DESMONTAJE DE CORNIZA EXISTENTE. INSTALACION DE CORNIZA NUEVA, CON FIBROLIT DE 6 MM Y APLICACIÓN DE 2 MANOS DE PINTURA DE AGUA, CON COLOR SIMILAR AL EXISTENTE.	MTS ²	\$ 13,75	\$ 687,50 ✓
3 CDTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HÁBILES SOLC: 105/15C09 USO EN: CITOGENETICA Y ADMINISTRACION			
RM			TOTAL.....	\$ 7.588,10 ✓

Handwritten notes:
 2
 12/05/15
 P. 4421

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
	54303	7,588.10	12/5/15 <i>[Signature]</i>	 <i>[Signature]</i> Dr. Víctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. C.A. No. 1876