



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



ORDEN DE COMPRA N° RP-34

FECHA: 11 DE MAYO 2015
 SEÑORES: CONSTRUCCIONES Y DECORACIONES, S.A. DE C.V. NIT: 0614-250811-108-9
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE. 2543-5468
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 11:30 AM A 1:30PM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
38,72	SUMINISTRO DE MATERIALES Y MAND DE OBRA, HECHURA DE DIVISIONES FORRO A UNA CARA PASTEADO Y PINTADO CON PINTURA DE ACEITE	M2	\$ 28,00	\$ 1.084,16
1	SUMINISTRO DE PUERTA DE MADERA LISA DE 0,80 X 2,10	UND.	\$ 150,00	\$ 150,00
1 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILÉS SOLC. 381/15C18 USO EN: AISLAR EL TRABAJO DE MONTAJE DE LOS NUEVOS AUTOCLAVES.			
RM			TOTAL....	\$ 1.234,16

Handwritten notes:
 12/05/2015
 8:22 AM

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	ADMINISTRACION
	54303	\$1.084,16	12/5/15	
	54103	\$150,00	<i>[Signature]</i>	
				<p>12/8/2015</p> <p><i>[Signature]</i></p>