



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 21326890 FAX 21326891**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**Nº RP 418**

FECHA :15 DE OCTUBRE DE 2013

SEÑORES : KUO HUA S.A. DE C.V. NI.0614-191190-107-7 TEL.2284-1627 2284 21 14

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	Sillas espuma ergonómica acolchonada forrada con finísima tela damasco. Sistema de ajuste neumático (gas) para ajuste de altura. Base de estrella de cinco rodos asiento giratorio. Capacidad máxima 250 lbs. ( 5 C-) Entrega. 2 días hábiles Marca. Confordy. Origen : Taiwan Color Negro. GARANTIA : 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. Uso. U.A.C.I. S/C 321 / 532	C/U	\$50.00	<u>\$150.00</u>
ROCH	Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente que entregue el producto. (Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la Cuenta.			

*base 23/10/13 1a 34 pte*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61101	\$ 150.00	24/10/13	



24/10/13

ADMINISTRACION