



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



ORDEN DE COMPRA No. RP- 424

FECHA: 15 DE OCTUBRE 2013
 SEÑORES: OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-311059-001-5
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2234-3225 FAX. 2234-3224
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	Zapato de vestir para mujer , antideslizante, color negro.			
65	AYUDANTES DE ENFERMERIA	C/U	\$ 17,66	\$ 1.147,90
33	ARSENAL FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 582,78
1	ALMACEN INSUMOS DIVERSOS- FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 17,66
10	ALIMENTACION FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 176,60
10	FORMULAS FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 176,60
13	LAVANDERIA FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 229,58
17	ORDENANZAS Y AUX DE SER. FEMENINO	C/U	\$ 17,66	\$ 300,22
1 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA LUGAR DE ENTREGA: POR MEDIO DE VALES CANJEABLES EN LAS INSTALACIONES DE OXGASA SOLIC. Nº 133,121,126,127/13 USO: EN PERSONAL DEL HOSPITAL BLOOM			
R.M.	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 2.631,34

23/10/2013
10:05 AM

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

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

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele electrónicamente por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.



COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA
	54104	\$2.631,34	23/10/13 <i>[Signature]</i>
			24/10/2013 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN