



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.**  
 TEL. 2132-6892, FAX 2131-6891



**ORDEN DE COMPRA No. 600 R1 REPOSICION POR CAMBIO DE MODELO EN EL PRODUCTO**

FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE 2013  
 SEÑORES: ELEVADORES DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. NIT: 0514-241108-104-5  
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 NOMBRE DE:  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2124-2566 Y 2288-7981 FAX. 2524-5438  
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE VARIADOR YASKAWA MODELO LU2A0115DAA	C/U	\$ 13.334,00	\$ 13.334,00
2 COTIZ.	ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA SOLIC. Nº 662/13E22 USO: ASCENSOR Nº 6			
R.M.	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 13.334,00

*Handwritten notes:*  
 4/09/2013  
 16/09/13  
 7:00 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

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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	5418	\$13,334.00	<i>[Signature]</i> 16/09/13	 Dr. Néctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B. J.V.P.M. No. 1875

**ADMINISTRACIÓN**