



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 447

FECHA: 02 DE JUNIO 2014
SEÑORES: LUIS ALONSO GARCIA ALDANA
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO
DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

NIT: 0713-041044-001-8
TEL. 2272-8409
FAX. 2272-3238

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CANAL DE AGUAS LLUVIAS Y REPACION DE CORNIZA DE LA MISMA	C/U	\$ 1,188.00	\$ 1,188.00
3 COTZ	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIO SOLD: 539/14C20 USO EN: FINANCIERO Y AUDITORIA INTERNA DEL HOSPITAL ANEXO			
RM				
			TOTAL:	\$ 1,188.00

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.

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	\$1,188.00	2/6/2014	