

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

" 3,18 5 12/2" A & & & &

Lugar y Fecha: San Salvador 21 diciembre 2022	N° ORDEN 919- 1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
PROCURACION Y GESTIÓN DE NEGOCIOS SOCIDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE TEL 2121-2582	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2600	C/U	SUMINISTRO DE CUPONES DE COMBUSTIBLE PARA AMBULANCIAS Y VEHÍCULOS INSTITUCIONALES MARCA: PUMA, ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: VIGENCIA DE 2 AÑOS PARA PODER HACER EFECTIVO EL CAMBIO DEL CUPON, CRÉDITO A 30 DIAS DESPUÉS DE REALIZADA LA ENTREGA DE LOS CUPONES Y TRAMITADO QUEDAN A FAVOR DE PRONEGOCIOS, S.A DE C.V, PAGO PUEDE REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA O CHEQUE. DURACION E OFERTA ES DE 90 DIAS.	\$4.95	\$12,870.00
	•		TOTAL (US\$)	\$12,870.0

TOTAL EN LETRAS: DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: DIVISION ADMINISTRATIVA

TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS DESPUÉS DE RECIBIR NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN, ALMOMENTO DE REALIZAR EL FULEO SE ENTREGARÁ FACTURA CONSUMIDOR FINAL AL ENCARGADO ASISGNADO POR LA EMPRESA O MOTORISTA.

N° Certificacion 682 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2 ESPECIFICO 54110

FIRMA DÉL) TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: CANDIDA ARELY MONTANO DE NAVARRETE

TELEFONO: 2132-6898 CORREO: candida.montano@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: OSCAR EDUARDO LINARES INTERIANO Extension: 1857

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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

1 mario more se en envisión a 21 de 10 m m.



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I

FIRMA PROVEEDOR

MEGOCIOS W

Edwin Alexander Hornander Nostinoz

2