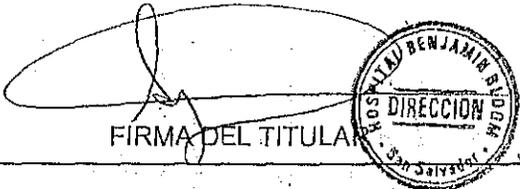


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 30 enero 2023	Nº ORDEN 30-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. TEL 2260-2222	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
19500	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGRAMAS, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: SYSMES CORPORATION, ORIGEN: USA/BRASIL/JAPON, VENCIMIENTO: ENERO 2024	\$1.00	\$19,500.00
			TOTAL (US\$)	\$19,500.00

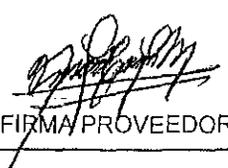
TOTAL EN LETRAS: DIECINUEVE MIL QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES
Nº Certificación 37 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113
 FIRMA DEL TITULAR 30-01-2023

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB471): NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--

L-2-23
 8:10