

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 07 febrero 2023 | Nº ORDEN 89-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2225-4722 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|--|------------------------|--------------------|
| 5000 | C/U | FRASCO DE POLIESTIRENO,DIAMETRO DE (20-40) MILIMETROS BOCA ANCHA,CON TAPADERA DE ROSCA PARA EXAMEN DE HECES CAPACIDAD (1/2-2)ONZAS,UNIDAD MARCA: S/M, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: S/V | \$0.10 | \$500.00 |
| TOTAL (US\$) | | | | \$500.00 |

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 65 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113


 FIRMA DEL TITULAR



2/2023

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB471):

NOMBRE: MORENA LIZETH SERMEÑO MONGE

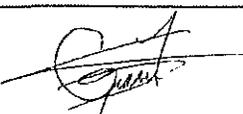
TELEFONO: 2132-6837 CORREO: morena.sermeno@salud.gov.sv

Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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.
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 |  |
|---|--|---|

9/02/23 Giovanni Melara



7 FEB 2023
 15-2-23
 8:10 am