



HOSPITAL  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

Lugar y fecha:	San Salvador, 15 de marzo de 2024		N° Orden	CP-10-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNÁNDEZ TEL 2355-4060				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54,000	C/U	FOLDERS MANILA TAMAÑO CARTA	\$ 0.06	\$ 3,240.00
2,000	C/U	FOLDERS TAMAÑO OFICIO	\$ 0.08	\$ 160.00
Solic:CP-10/2024 Cotiz 4			TOTAL US \$: \$ 3,400.00	

Tres mil cuatrocientos dólares de los Estados Unidos de América



OBSERVACIONES:	CARTA COMPROMISO DE CALIDAD
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS DEL HOSPITAL
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1- 54105 CF-078	

  
  
**Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez**  
 Director  
 15/3/2024

Datos del Administrador de la Orden de Compra

Nombre: Licenciado Ramón Alberto Escobar Polanco - Auxiliar de Almacén de Medicamento y Reactivos			
TELEFONO:	2132-6985	CORREO	ramonalberto.escobar@salud.gob.sv
NOMBRE DE TECNICO UCP	LICDA. MELISSA HERNÁNDEZ	Tel. y Ext.	2132-6955 1996

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: UCP		
Nombre Completo de quien retira la OdC	José Emmanuel Miranda Arriola	
Fecha: 19-03-2024	Hora: 11:20 am.	

90

9:25 am  
21-3-24

