

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

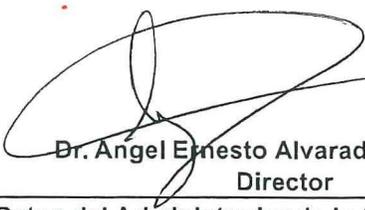
Lugar y fecha:	San Salvador, 15 de marzo de 2024		N° Orden	CP-10-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
LIBRERÍA CERVANTES S.A. DE C.V TEL 2234-9000				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	PAPEL CARBÓN TAMAÑO CARTA. MARCA KORES	\$ 4.50	\$ 899.48
500	C/U	FOLDERS ACOFLEX TAMAÑO CARTA. MARCA AMPO	\$ 0.47	\$ 237.30
500	C/U	FOLDERS DE PALANCA TAMAÑO CARTA. MARCA CONQUISTADOR	\$ 1.84	\$ 920.95

Solic: CP-10/2024 Cotiz 4

TOTAL US \$: \$ 2,057.73

Dos mil cincuenta y siete 73/100 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 (FOLDER DE PALANCA SERÁN RECIBIDOS ARMADOS)
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1-54105 CF-078


Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: UCP

FIRMA PROVEEDOR

LIBRERIA CERVANTES, S.A. DE C.V.
5a. C.Pte. y Av. Dolores
Pje. Regalado #2 Mejicanos
PBX. 2234-9000 FAX: 2226-0000

SELLO PROVEEDOR

Nombre Completo de quien retira la OdC

Angel Burgos Quintanilla

Fecha: 20/03/2024

Hora: 13:25 pm



21-3-24
9:25 am