

**HOSPITAL**  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y fecha:	19 DE JULIO DE 2021	N° ORDEN:	757
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
DIAGNOSAL, S.A DE C.V. (TEL 2566-1124 Y 2564-6777)			
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)
150	C/U	LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 X 22) MILIMETROS. ESPESOR N° 1, (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1-4) ONZAS  MARCA: GLOBE ORIGEN: CHINA VENCE; N/A  <b>C-719</b>	\$ 3.05
			<b>VALOR TOTAL (US\$)</b>
			\$ 457.50
<b>TOTAL US \$:</b>			
<b>\$ 457.50</b>			

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN LABORATORIO CLÍNICO  
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS  
TIEMPO DE ENTREGA: DE 1 A 3 DIAS HÁBILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

NOMBRE: Dra. Iliana Maria Hernández de Hernández y Licda. Samantha Veronica Perdomo Alvarado

TELEFONO: 2133-3257

CORREO: [divdiagnostico@hospitalbloom.gob.sv](mailto:divdiagnostico@hospitalbloom.gob.sv)

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

**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

