

Pendiente.

GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

San Salvador, 05 de Marzo de 2020

N°158

TEL. O JURIDICA SUMINISTRANTE: tel. 2250-4500

NIT

JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA (MEGAFOODS)

0614-010316-109-4

| CANTIDAD                      | U. M. | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|-------------------------------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 1,800                         | c/u   | JABON DE TOCADOR DE 70 GRAMOS VARIEDAD DE COLORES MARCA JABONITO ORIGEN GUATEMALA NOTA: ENTREGAR CAJA X 50 UNIDADES COLOR BLANCO (2cotz)             | \$0,20                 | \$360,00           |
| 60                            | c/u   | JABON LIQUIDO CONCENTRADO PH 7 NEUTRO GALÓN MARCA LIMPIO ORIGEN EL SALVADOR (2cotz)  | \$1,99                 | \$119,40           |
| 225                           | c/u   | DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO DE ROPA FINA FCO. PLASTICO X 1 LITRO MARCA SWIFT ORIGEN GUATEMALA (1cotz)<br>VENCIMIENTO: 2 AÑOS DESDE SU ELABORACION | \$1,66                 | \$373,50           |
| N° solíc. 200/2020<br>ARACELY |       | TIEMPO DE ENTREGA<br>DEL 23 AL 27 DE MARZO DE 2020   |                        |                    |

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS DOLARES CON NOVENTA CENTAVOS 90/100

\$ 852,90

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: DEL 23 AL 27 DE MARZO DE 2020

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|-------|-------|-------|
|            |       |       |       |
|            |       |       |       |
|            |       |       |       |

*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA DEL TITULAR**  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.B.

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Teresa de Jesús Iglesias de Díaz

TELEFONO: 2132-6801

CORREO: bodegativ@hospitalbloom.gob.sv

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 cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 SOLICITANTE  
 COPIA: U.A.C.I.

*[Handwritten Signature]*

FIRMA PROVEEDOR

*José Edgardo Hernández Pineda*  
 MEGAFOODS DE EL SALVADOR  
 TEL.: 2250-4500; FAX: 2270-4824  
 ventasmegafoods@gmail.com

SELLO PROVEEDOR