



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

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:

San Salvador, 05 de Marzo de 2020

N° ORDEN RP-05

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

JOSE ELIAS ESCOBAR ROMERO

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1,000	C/U	CUPONES GENERICOS DE GASOLINA \$5.00 CADA UNO.	\$ 5.00	\$ 5,000.00

Sol. 01/2020
mep.

TOTAL US\$:

\$ 5,000.00

CINCO MIL DOLARES 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ADMINISTRACION

TIEMPO DE ENTREGA:

3 días hábiles posteriores a la recepción de la Orden de Compra y contra entrega del correspondiente Cheque.

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54110	\$5,000.00	09/03/2020	[Firma]

[Firma y Sello del Titular]

DR. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
DIRECTOR
H.N.N.B.G.

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Señor Carlos H. Castillo

TELEFONO: 2132-6851

CORREO:

administracion@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 SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

OFICINA CENTRAL
BOULEVARD VENEZUELA FRENTE TERMINAL DE BUSES OCCIDENTE, SAN SALVADOR

RECIBIDO Hora: _____ Fecha: _____
SELLO PROVEEDOR