



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, 28 de Abril de 2020 N°319

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

CALTEC S.A DE C.V. Tel. 2298-9066

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
3	c/u	CALCULADORA CON IMPRESOR COMPACTO PARA ESCRITORIO MARCA: CASIO - MODELO: HR-170RC * PANTALLA LCD 12 DIGITOS *MAQUINA DE SUMAR * VELOCIDAD DE IMPRESIÓN 2.0 LINEAS POR SEGUNDO * IMPRESIÓN A DOS COLORES: NEGRO Y ROJO *FUNCION DE REIMPRESION Y IMPRESION POSTERIOR * VERIFICACION DE 150 PASOS * IMPRESION DE LA HORA Y LA FECHA ACTUALES * MEMORIA INDEPENDIENTE * CALCULOS DE PORCENTAJES REGULAR % *COSTO/VENTA / MARGEN DE GANANCIA *% DE MARGEN DE UTILIDAD * CALCULOS DE IMPUESTOS * CAMBIO DE DIVISAS *CALCULOS DE TIEMPO * CALCULOS DE PROMEDIO *CONTADOR DE ARTICULOS *GRSN TOTSL (GT) * SUB-TOTAL *TECLA DE MU (MARK-UO) Y MD (Mark -down) y otras especificaciones mas consignadas en la ofera	\$50,00	\$150,00

1 COTIZ
N° solíc.361/2020
ARACELY

CIENTO CINCUENTA DOLARES 00/100 \$ 150,00

OBSERVACIONES: USO: DOS CONTOMETROS SON PARA ALMACEN DE MANTENIMIENTO Y UNO PARA LA UFI

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 días hábiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5/11/4	\$150.00	29/04/2020	

FIRMA DEL TITULAR 29/4/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Teresa de Jesús Iglesias de Díaz

TELEFONO: 2132-6801 CORREO: bodegadiv@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.

FIRMA PROVEEDOR

CALTEC

SELLO PROVEEDOR