

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

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

Lugar y fecha: San Salvador, 13 de Mayo de 2020 N° 09

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

IMPRESOS DOBLE G S.A DE C.V. TEL. 2221-66-39 Y 2281-5409

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL (US\$)
			(US\$)	
5000	c/u	DOCUMENTOS DE COMPROBANTE RETENCION DE IVA DEL N° 1 AL 5,000 EN ORIGINAL Y DOS COPIAS EN PAPEL QUIMICO	\$0,05	\$250,00

*Resolución por la  
M. Hacienda  
Ayer 27/12/2019  
P. Aracely Iglesias  
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION*

N° 3 cotiz  
N° solíc. 470/2020  
ARACELY

DOS CIENTOS CINCUENTA DOLARES 00/100 \$ 250,00

OBSERVACIONES: UNIDAD FINANCIERA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HABILIS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE SER APROBADO EL ARTE

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54318	\$250.00	13/05/20	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Teresa de Jesús Iglesias de Díaz

TELEFONO: 2132-6801 CORREO: [bodegadiv@hopitalbloom.gob.sv](mailto:bodegadiv@hopitalbloom.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.

*[Signature]*  
FIRMA PROVEEDOR