



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 (UAGI)

24/07
6/11/2020

Lugar y fecha: San Salvador, 03 de Julio de 2020 **N°522**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: **WILLIAM ALEXIS JIMENEZ PEREZ** TEL. 2221-9203 **NIT**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	c/u	CAPAS DE PLASTICO- FABRICADA EN PVC MAS POLYESTER, RESISTENTE Y COMPLETAMENTE IMPREMEABLE TALLAS M L Y XL	\$18,50	\$55,50
1 cotiz. N° solíc. 531/2020 ARACELY		entregar en talla M las tres capas		

CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON CINCUENTA SENTAVOS 50/100 \$ 55,50

OBSERVACIONES: **DOCUMENTOS MEDICOS**

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**

TIEMPO DE ENTREGA: **2 días hábil después de haber recibido orden de compra**

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL TITULAR 6/11/2020
[Circular Stamp: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM, DIRECCION]

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Teresa de Jesús Iglesias de Díaz

TELEFONO: 2132-6801 CORREO: 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	<i>[Handwritten Signature]</i> FIRMA PROVEEDOR	<i>[Handwritten Signature]</i> SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE		
COPIA: U.A.C.I.		