

COPIA: U.A.C.I.

GOBIERNO DE EL SALVADOR



SELLO PROVEEDOR

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDENIDE COMPRAIDE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

	1			OR ERROR EN MA		1	ι
Lugar y fecha:		San Salvador, 24 de agosto de 2020				N° Orden	629
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:						NIT	
NIPRO	MEDI	CAL CORPO	RATION SUC. EL	SALVADOR (2243-26	78)		
CANTIDAD	U. M.		DESC	RIPCIÓN		PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOT (US\$)
3000 N°cot 1 N° solic, 727-	C/U	ANTICOAGU ACTIVADOR CAPACIDAD TUBO PLÁS ANTICOAGU ACTIVADOR CAPACIDAD MARCA: GRE	LANTE (TAPÓN DE COAGULAC 4 MILILITROS. C FICO AL VACIO (LANTE (TAPÓN DE COAGULACI 3.5 MILILITROS. EINER/VACUETT STRIA/USA/BRAS		CON OR, FRECEN: OS SIN CON	\$ 0.18	\$ 540.0
2020 OELI		VENCIMIENT	O: 06/2021				
	neral in		TOTALL	S\$:			\$ 540.0
Total en letra	s: Quir	ientos cuare	nta dólares con	00/100 centavos de lo	s Estados	Unidos Amer	icanos
OBSERVACION	ES:						
LUGAR DE ENTI	REGA:	ALMACEN D	INSUMOS MÉD	icos			
TIEMPO DE ENT	REGA:	5 A 8 DIAS H	ÁBILES DESPUÉ	S DE RECIBIR ORDE	N DE COM	PRA.	
			CIFRADO PRESUP	UESTARIO 3202-3-0202-21	-1		
ESPECIFICO		VALOR	FECHA	FIRMA		The state of the s	
<u>5413</u>	7 5	40.00	28/8/70		FIRMA DEL TITULAR		
	<u> </u>			į	FIRM	7 DEL 111 DE	łΚ
)atos del Adm	inistrad	or de la Orden	de Compra: Lic. C	esar Alfredo Lemus Cru		A DEL III OLA	AR
	inistrad	or de la Orden 2132-68	•	esar Alfredo Lemus Cru CORREO: b	ız Ü		
ELEFONO:		2132-68	337		ız odegamed	@hospitalbloo	
TELEFONO: NOTA: Sr. Prov	veedor,	2132-68 al recibir esta	337	CORREO: b	ız odegamed	@hospitalbloo	
TELEFONO: NOTA: Sr. Prov . Cumplimient	veedor, to de ac	2132-68 al recibir esta uerdo al tiemp	037 ORDEN DE COM o establecido en la	CORREO: b	odegamed	@hospitalbloo e lo siguiente:	
ELEFONO: NOTA: Sr. Prov , Cumplimient . Para efectos	eedor, to de ac de can	2132-68 al recibir esta uerdo al tiemp celación, factu	037 ORDEN DE COM o establecido en la	CORREO: b PRA se requiere el cump a oferta.	odegamed	@hospitalbloo e lo siguiente:	
ELEFONO: IOTA: Sr. Prov . Cumplimient . Para efectos . Favor menci	veedor, to de ac de can onar el	2132-68 al recibir esta uerdo al tiemp celación, factu número de la C	ORDEN DE COM O establecido en la rar este pedido en Orden de compra	CORREO: b PRA se requiere el cump a oferta.	odegamed olimiento de Y CUATRO	@hospitalbloo e lo siguiente: COPIAS.	
TELEFONO: NOTA: Sr. Prov. Cumplimient Para efectos Favor menci	reedor, to de ac de can onar el i	2132-68 al recibir esta uerdo al tiemp celación, factu número de la C	ORDEN DE COM O establecido en la rar este pedido en Orden de compra	CORREO: b PRA se requiere el cum a oferta. DUPLICADO CLIENTE	odegamed olimiento de Y CUATRO	@hospitalbloo e lo siguiente: COPIAS.	
TELEFONO: NOTA: Sr. Prov . Cumplimient 2. Para efectos 5. Favor menci	reedor, to de ac de can onar el i	2132-68 al recibir esta uerdo al tiemp celación, factu número de la C	ORDEN DE COM O establecido en la rar este pedido en Orden de compra	CORREO: b PRA se requiere el cum a oferta. DUPLICADO CLIENTE	odegamed olimiento de Y CUATRO	@hospitalbloo e lo siguiente: COPIAS.	

FIRMA PROVEEDOR