



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)

2020
10-26-2020

Lugar y fecha:	San Salvador, 10 de Junio de 2020	N° ORDEN	534
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT	
CARLOS RODRIGO CUCHILLA CASTILLO			

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
94.72	MTS.	SUMINISTRO Y SUSTITUCION DE TECHO Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS AL ATALLER DE BIOMEDICA TERCER NIVEL Y CUARTO DE VOLUNTARIAS	\$ 15.86	\$ 1,502.26
20.33	ML.	SUSTITUCION DE TECHO EXISTENTE EN AMBAS AREAS POR LAMINA GALVANIZADA ZINC-ALUM CALIBRE 24	\$ 22.95	\$ 466.57
48.75	ML.	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANAL DE AGUAS LLUVIAS CON LAMINA METALICA GALVANIZADA CALIBRE 24 CON PINTURA DE AQUALOCR EN AMBOS LADOS	\$ 8.36	\$ 407.55
1	S.G.	MODIFICADO A SUMINISTRO E INSTALACION DE POLIN "C" CHAPA 14 EN AREADE VOLUNTARIAS DE 4"x2" CON DOS MANOS DE ANTICORROSIVO Y 2 MANOS DE ESMALTE COLOR A ESCOGER, POLIN A CADA 0.91M	\$ 726.44	\$ 726.44
186.68	MTS.	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE SOPORTE PARA CUBIERTA PROPUESTA EN AREA DE VOLUNTARIA ESTRUCTURA CON TUBO DE 4" CH 14 CON DOS MANOS DE PINTURA ANTICORROSIVA Y DOS MANOS DE ESMALTE COLOR A ESCOGER, COLUMNAS DE TUBO ANCLADAS A PISO CON PLACA METALICA DE 1/2", CON MARCO DE APOYO Y ARRIOSTRAMIENTO DE POLIN ENCAJUELADO DE 4"x2 CHAPA 14.	\$ 5.46	\$ 1,019.27

TOTAL US\$ \$ 4,122.10

CUATRO MIL CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	DEPARTAMENTO DE CONSERVACION
TIEMPO DE ENTREGA:	45 DIAS CALENDARIO

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54302	\$ 4,122.10	10/7/20	

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

SR. CARLOS ERNESTO ALAS

TELEFONO: 2133-3104

CORREO:

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

REGISTRO NACIONAL DE ARQUITECTOS E
INGENIEROS
CARLOS RODRIGO CUCHILLA CASTILLO
A-9275
SELLO PROVEEDOR