



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, 02 DE DICIEMBRE DEL 2020 | N° Orden | RP 22 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: |  | NIT      |       |
| LA CONSTANCIA, LTDA. DE C.V.                        |  |          |       |

219  
3 Dic. 20

| CANTIDAD | U. M.    | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|----------|--|------------------------|--------------------|
| 6        | BOTELLAS | AGUA GARRAFON (3 FACT.) MES DE AGOSTO                | \$ 1.60                | \$ 9.60            |
| 5        | CAJAS    | CRISTALINA 12 ONZAS (1 FACT.) MES DE AGOSTO          | \$ 5.00                | \$ 25.00           |
| 43       | BOTELLAS | AGUA GARRAFON (11 FACT.) MES DE AGOSTO               | \$ 1.60                | \$ 68.80           |
| 4        | CAJAS    | 1 LITRO DE AGUA CRISTAL ( 1 FACTURA) MES DE AGOSTO   | \$ 5.50                | \$ 22.00           |
| 9        | BOTELLAS | AGUA GARRAFON ( 5 FACT.) MES DE SEPTIEMBRE           | \$ 1.60                | \$ 14.40           |
| 7        | CAJAS    | CRISTALINA 12 ONZAS (2 FACT.) MES DE SEPTIEMBRE      | \$ 5.00                | \$ 35.00           |
| 40       | BOTELLAS | AGUA GARRAFON (13 FACTURAS) MES DE SEPTIEMBRE        | \$ 1.60                | \$ 64.00           |
| 4        | CAJAS    | 1 LITRO DE AGUA CRISTAL ( 1 FACT.) MES DE SEPTIEMBRE | \$ 5.50                | \$ 22.00           |
| 37       | BOTELLAS | AGUA GARRAFON (13 FACTURAS) MES DE OCTUBRE           | \$ 1.60                | \$ 59.20           |
| 8        | CAJAS    | 1 LITRO DE AGUA CRISTAL (2 FACT.) MES DE OCTUBRE     | \$ 5.50                | \$ 44.00           |
| 5        | BOTELLAS | AGUA GARRAFON (3 FACT.) MES DE OCTUBRE               | \$ 1.60                | \$ 8.00            |
| 10       | CAJAS    | CRISTALINA 12 ONZAS (2 FACTURAS) MES DE OCTUBRE      | \$ 5.00                | \$ 50.00           |

No. S/N-2020;  
Marta

TOTAL US\$: \$ 422.00

CUATROCIENTOS VEINTIDOS EXACTOS 00/100 DOLARES AMERICANOS

|                    |   |
|--------------------|---|
| OBSERVACIONES:     |   |
| LUGAR DE ENTREGA:  | DIRECCION Y EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS POR CONTRATO |
| TIEMPO DE ENTREGA: | INMEDIATA   |

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2

| ESPECIFICO | VALOR     | FECHA | FIRMA |
|------------|-----------|-------|-------|
| 54101      | \$ 422.00 |       |       |
| C 161      |           |       |       |
|            |           |       |       |

FIRMA DEL TITULAR  
3/12/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

DR. ANGEL ERNESTO ALVARADO RODRIGUEZ Y LA DRA. GLORIA ANGELICA MORENO ROLDAN  
TELEFONOS: 2225-4114 Ext. 1200 / 1487 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

SELLO PROVEEDOR

ASOCIACION ARISTIDES TELADA  
PROVEEDOR INDEPENDIENTE