



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, 26 de Mayo del 2021	N° ORDEN:	488
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.		TEL: 2530-1000 / 2530-1099	

24/5/21
31 Mayo 21

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6	c/u.	Compresas Frias tamaño cuello (cervical) 23" Largo aprox. Marca: Glacier Packs, Origen: USA Vencimiento: 24 meses	\$ 25.50	\$ 153.00
AR 2 Cotiz. No 510/2021				

TOTAL US \$: \$ 153.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA Y TRES 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	USO EN: FISIATRIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	5-8 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 438 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL TITULAR

31/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Dr. David Ernesto Castillo Bustamante , Licda. Claudia Felicita Carpio de Maldonado, Licda. Claudia Sujey Rios Deras, Dr. Pablo Ricardo Gonzalez Canizalez y Dr. Hector Milton Barrientos Sanchez

TELEFONO: 2133-3241 CORREO: divisionmedica@hospitalbloom.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 FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.	FIRMA PROVEEDOR	SELLO PROVEEDOR