



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, 03 de Junio de 2021	Nº ORDEN:	537
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
REPOSICION POR CAMBIO DE MES EN ITEM. 4			

TRANSPORTES HERNANDEZ RODRIGUEZ, S.A de C.V

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5,765.38	KILOS	SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE LOS DESECHOS BIOINFECCIOSOS EN HOSPITAL TORRE Y ANEXO, EMERGENCIA Y CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA DEL MES DE DICIEMBRE/2020	\$ 0.95	\$ 5,477.11
5,844.22	KILOS	SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE LOS DESECHOS BIOINFECCIOSOS EN HOSPITAL TORRE Y ANEXO, EMERGENCIA Y CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA DEL MES DE ENERO/2021	\$ 0.95	\$ 5,552.01
5,695.72	KILOS	SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE LOS DESECHOS BIOINFECCIOSOS EN HOSPITAL TORRE Y ANEXO, EMERGENCIA Y CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA DEL MES DE FEBRERO/2021	\$ 0.95	\$ 5,410.93
1,194.28	KILOS	SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE LOS DESECHOS BIOINFECCIOSOS EN HOSPITAL TORRE Y ANEXO, EMERGENCIA Y CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA DEL MES DE MARZO/2021	\$ 0.95	\$ 1,134.57

Solic: 669/2021
Cotiz. 1 M.H


TOTAL US \$:

\$ 17,574.62

DIECISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES CON SESENTA Y DOS 62/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	
LUGAR DE ENTREGA:	División Administrativa
TIEMPO DE ENTREGA:	Inmediata

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR



7/6/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Candy Arely Montano de Navarrete

TELEFONO 2132-6898

CORREO: administracion@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

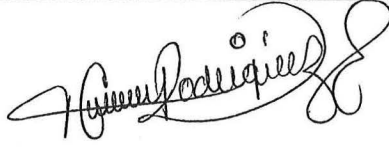
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR

TRANSPORTES HERNANDEZ
RODRIGUEZ, S.A. de C.V. (TRJ)
NRO: 242050-0 NIT: 0614-080715-102-7
TELS.: 2512-4839 / 2273-7276
CEL.: 7081-3102 y 7986-8808

SELLO PROVEEDOR