



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, 04 de Junio de 2021	N° ORDEN:	566
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
MONTREAL, S.A. DE C.V. (2224-2424)			



21/ep
7 junio 21

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
15	C/U	Clorexidina al 0.12% para cavidad Marca: Kin Origen: España Vencimiento : 09/2022	\$ 10.05	\$ 150.75
Solic: 650/2021 Cotiz 1 W.P.				
C-				
TOTAL US \$:				\$ 150.75

CIENTO CINCUENTA DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Infectologia
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	100% en 5 dias habiles



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



 FIRMA DEL TITULAR

7/6/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
 NOMBRE: Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora
 TELEFONO 2133-3116 CORREO: farmacia.jefe@hospitalbloom.gob.sv

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 FINANCIERA COPIA: U.A.C.I.	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
--	---	--