

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



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, 25 de Junio de 2021 N° ORDEN: **662**

Reposicion de Orden Por Fondo Presupuestario GOES

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

CONSTRUARQUITEC, S.A. DE C.V. (2132-7800)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
8	C/U	MESA REDONDA, ESPPECIFICACIONES EN DETALLE	\$ 193.00	\$ 1,544.00
13	C/U	MESA CUADRADA, ESPECIFICACIONES EN DETALLE	\$ 193.00	\$ 2,509.00
20	C/U	BANCO FERRARA, ESPECIFICACIONES EN DETALLE	\$ 74.00	\$ 1,480.00
45	C/U	SILLA MAMUT, ESPECIFICACIONES EN DETALLE GARANTIA: 1 AÑO DESPUES DE CONCLUIDA LA OBRA (3 COTIZ)	\$ 59.00	\$ 2,655.00
S/C: C-15-601-2021 M.P		C- 558		

TOTAL US\$:

\$ 8,188.00

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES: USO: DIRECCION

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS HABILES

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



FIRMA DEL TITULAR

12/21/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: LIC. CARLOS ERNESTO ALAS

TELEFONO

2225-4114 EXT. 1011

CORREO:

conservacion@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

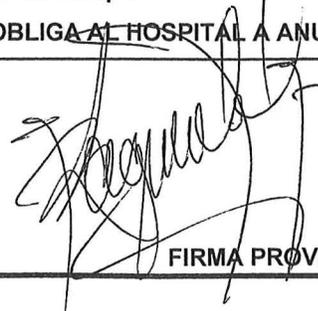
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.


FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR