

# 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, 12 de Julio de 2021	N° ORDEN:	<b>671</b>	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
CONSTRUCCIONES Y DISEÑOS, S.A. DE C.V. (2415-1567)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	REACONDICIONAMIENTO DE AREAS DE CARDIOLOGIA Y ULTRASONOGRAFIA	\$ 5,605.40	\$ 5,605.40
Solic: C17/688/2021 Cotiz 3 W.P		C-		
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 5,605.40</b>

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	RADIOLOGIA
LUGAR DE ENTREGA:	RADIOLOGIA
TIEMPO DE ENTREGA:	15 Dias Habiles

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

  
 FIRMA DEL TITULAR
 

Datos del Administrador de la Orden de Compra:  
**NOMBRE:** Lic. Carlos Ernesto Alas Escobar  
**TELEFONO** 2133-3113      **CORREO:** [conservacion@hospitalbloom.gob.sv](mailto: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
--	--	--

13 de julio