

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)

24/ep
16 julio 21

| | | |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|
| Lugar y fecha: | San Salvador, 14 de Julio de 2021 | N° ORDEN: 679 |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|

| | |
|---|--------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | NIT y/o NCR: |
|---|--------------|

CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. (2259-1100, 2259-1155)

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|---------------------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 64 | C/U | Permetrina 5% Loción o Crema Tópica Frasco 60 mL o Tubo de 60g, protegido de la luz Presentación: Frasco x 60 ml Marca: PHARMATOR Origen: El Salvador Vencimiento : 31/02/2023 C- 585 | \$ 5.86 | \$ 375.04 |
| TOTAL US \$: | | | | \$ 375.04 |

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES: Consulta Externa y Hospitalización

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Medicamentos

TIEMPO DE ENTREGA: 3 Dias habiles

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

FIRMA DEL TITULAR

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

Corporación **CEFA** S.A. de C.V.