

**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, 29 de Julio de 2021		N° ORDEN:	<b>822</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V. (2535-9900)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1500	C/U	Fluticasona furoato 27.5 microgramos/ aplicación, suspensión para pulverización nasal, frasco pulverizador 60 aplicaciones.  Marca: Glaxosmithkline Origen: Reino Unido Vencimiento : no menor a 16 meses  C- 729	\$ 3.51	\$ 5,265.00
Solic: 107-898-2021 Cotiz 1 W.P.				
			<b>TOTAL US \$:</b>	\$ 5,265.00

**CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Consulta Externa
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	100% a 20 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](mailto: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	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

24/7/21  
29 de Jul. 21