

# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

### UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha: **SAN SALVADOR. 16 DE AGOSTO DE 2021** **N° 848**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

**MARIA DOLORES MORAN DE AGUIRRE**

TEL. 2228-3660

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	ELABORACION DE CANALETA DE AGUAS LLUVIAS DE CONCRETO DE 90CM DE PROFUNDIDAD Y 40CM DE ANCHO CON UNA PARRILLA METALICA CON ANGULO DE 2" X 1/8 DESMONTABLE PARA LIMPIEZA (UBICADO EN EL PASILLO DE LA CONSULTA EXTERNA)	\$9,824,97	\$9,824,97
		<b>GARANTIA 2 AÑOS</b>		

**ARACELY**  
5 COTIZ s/c N° 872- C-24 / 2021

**TOTAL US \$:**

**\$9,824,97**

NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS 97/100

**OBSERVACIONES:** CONSERVACION (PASILLO DE LA CONSULTA EXTERNA)

**LUGAR DE ENTREGA:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** 30 DÍAS CALENDARIOS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA N° 771

**FIRMA DEL TITULAR**

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

**LIC. CARLOS ERNESTO ALAS**

**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**

REGISTRO NACIONAL DE  
ARQUITECTOS E INGENIEROS  
**MARIA DOLORES MORAN DE AGUIRRE**  
A-0332  
ARQUITECTA

15 Ago 21