

**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° 849	
REPOSICION POR LUGAR DE ENTREGA					
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE					
IMDISAR S.A DE C.V.				TEL. 2298-3680	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
250	C/U	LOSETAS DE CIELO FALSO DE 4X2 CON REVESTIMIENTO PVC (COLOR BLANCO)	\$5,49	\$1,372,50	
ARACELY 2 COTIZ s/c N° 867 C- 23/ 2021		GARANTIA 1 AÑO			

TOTAL US\$

\$1,372,50

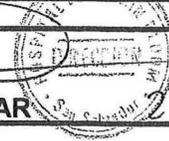
UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON CINCUENTA CENTAVOS 50/100

OBSERVACIONES:	CONSERVACION (CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION)
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	10 DÍAS HABILES DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 772

FIRMA DEL TITULAR



23/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS - LIC. CARLOS ERNESTO ALAS

TELEFONO: 2133-3113 CORREO: conservacion@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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

**IMDISAR, S.A. DE C.V.
SAN SALVADOR, C.A.
SELLO PROVEEDOR**