

**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° 850	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
REPOSICION POR LUGAR DE ENTREGA				
MIRNA SORAYA ROMERO DE DELGADO			TEL. 2200-4914	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
250	C/U	LOSETAS PARA CIELO FALSO TIPO AMSTRONG 2X2 (COLOR BLANCO)	\$5,05	\$1,262,50
ARACELY 2 COTIZ s/c N° 867 C- 23/ 2021				

TOTAL US \$:

\$1,262,50

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

OBSERVACIONES:	CONSERVACION (CONSULTA EXTERNA DE HOSPITALIZACION)
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO.
TIEMPO DE ENTREGA:	06 DÍAS HABILIS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA N° 772

FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:
ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS - LIC. CARLOS ERNESTO ALAS
 TELEFONO: 2133-3113 CORREO: conservacion@hospitalbloom.gov.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	 INE FERRERO 2200-4914
--	-----------------	--