

**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. 27 DE AGOSTO DE 2021		N° 885	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNANDEZ			TEL. 2102-1942 Y 2226-0609	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	HORNO TOSTADOR Posee un parrilla con capacidad para 4 rebanadas, función de asar, tostar y calentar, seleccionando la que necesite desde su control de perilla, además de tener un diseño elegante color blanco. Dimensiones: Alto: 19cm. Ancho: 35.5cm Profundidad: 26 cm  garantia unicamente por desperfectos de fabrica al momento de la entrega.	\$80,00	\$160,00
TOTAL US \$				\$160,00

ARACELY  
1 COTIZ N° S/C  
1,025/2021

30 agosto 2021

CIENTO SESENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	ADMINISTRACION- (COMEDOR DE EMPLEADOS DEL HOSPITAL)
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	UN MAXIMO DE 15 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 806

  
 FIRMA DEL TITULAR
 
 30/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:  
 Nombre: LIC.CANDIDA ARELY MONTANO DE NAVARRETE  
 TELEFONO: 2132-6898      CORREO: [candida.montano@salud.gob.sv](mailto:candida.montano@salud.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
--	---	--