

**HOSPITAL  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

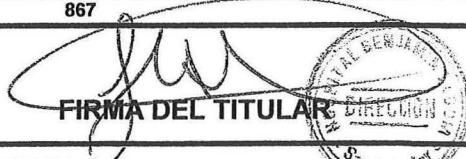
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

*Wop  
8 Sept-21*

Lugar y fecha:		SAN SALVADOR. 08 DE SEPTIEMBRE DE 2021	Nº 903	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
CRISTIAN ALBERTO GUARDADO ENAMORADO			TEL.2222-8562	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	ESCARAPELAS BORDADAS	\$1,00	\$200,00
ARACELY 3 COTIZ Nº.S/C 1,022/2021				
<b>TOTAL US \$</b>				<b>\$200,00</b>


DOSCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>DIRECCION</b> (PARA ENTREGAR A MEDICOS RESIDENTES Y PERSONAL PARAMEDICO (NUEVO INGRESO))
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	15 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 867	

  
**FIRMA DEL TITULAR**  8/9/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**Nombre:** VICTOR MANUEL HERRERA SALALA  
**TELEFONO:** 2132-6802 **CORREO:** victor.herrera@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 ESTE ORDEN DE COMPRA**

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: U.A.C.I.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	 <b>SELLO PROVEEDOR</b>
--	--	---