

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

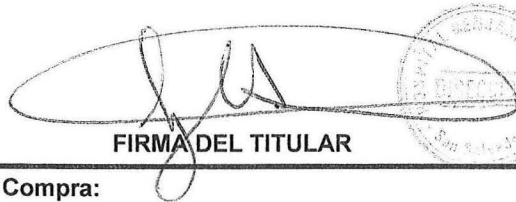
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 23 de Septiembre de 2021		N° ORDEN:	920
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
INTERSERV, S.A. DE C.V. (2223-5510 / 2245-4117)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
25	C/U	CARTUCHOS PARA GASOMETRO PORTATIL Y DEMAS CONDICIONES PRESENTADAS EN OFERTA Vencimiento : de 3 a 4 meses C- 899	\$13.50	\$ 337.50
Solic: 442/2021 Coliz 2 W.P				
TOTAL US \$:				\$ 337.50
TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS				

23 Sept. 21

OBSERVACIONES:	División de Diagnóstico
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Insumos Medicos
TIEMPO DE ENTREGA:	21 días hábiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2


FIRMA DEL TITULAR



28/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: Dra. Iliana Hernández de Hernández
TELEFONO 2133-3158 **CORREO:** iliana.hernandez@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
--	---	---