

**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, 29 de Septiembre del 2021		N° ORDEN:	988
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL: 2278-1585				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4,240	c/u.	Venda de Gasa 3" X 10 Yardas empaque individual Rollo Marca: Migasa Origen: El salvador	\$ 0.45	\$ 1,908.00
5,000	c/u.	venda de Gasa 4" X 10 Yardas empaque individual Rollo Marca: Migasa Origen: El salvador	\$ 0.58	\$ 2,900.00
AR 1 Cotiz. No IM-85/2021				

**TOTAL US\$**

\$ 4,808.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHO 00/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	10-15 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 942

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

  
  
**FIRMA DEL TITULAR**

30/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Lic. Cesar Alfredo Lemus

**TELEFONO:** 2132-6837

**CORREO:** cesar.lemus@salud.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

  
**FIRMA PROVEEDOR**

  
**SURTIMEDIC,  
S.A. de C.V.**

COPIA: U.A.C.I.

**SELLO PROVEEDOR**