

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, 12 de Agosto de 2021			N° ORDEN:	RP-13
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:				NIT y/o NCR:	
LA CONSTANCIA, LTDA. DE C.V. (2209 7555)					
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
54	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE MAYO 2021) SOLICITUD N° 756, SERVICIOS POR CONTRATO	\$ 1.60	\$	86.40
7	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE MAYO 2021) SOLICITUD N° 757, DIRECCION	\$ 1.60	\$	11.20
22	CAJA	BOTELLAS DE AGUA CRISTALINA 12 ONZAS (MES DE MAYO 2021) SOLICITUD N° 757, DIRECCION	\$ 5.00	\$	110.00
45	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE JUNIO 2021) SOLICITUD N°1015, SERVICIOS POR CONTRATO	\$ 1.60	\$	72.00
8	CAJA	BOTELLAS DE AGUA CRISTALINA 12 ONZAS (MES DE JUNIO 2021) SOLICITUD N°1015, SERVICIOS POR CONTRATO	\$ 5.50	\$	44.00
10	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE JUNIO 2021) SOLICITUD N° 1016, DIRECCION	\$ 1.60	\$	16.00
29	CAJA	BOTELLAS DE AGUA CRISTALINA 12 ONZAS (MES DE JUNIO 2021) SOLICITUD N°1016, DIRECCION	\$ 5.00	\$	145.00
46	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE JULIO 2021) SOLICITUD N° 1017, SERVICIOS POR CONTRATO	\$ 1.60	\$	73.60
10	GARRA FA	GARRAFONES DE AGUA ENVASADA (MES DE JULIO 2021) SOLICITUD N° 1018, DIRECCION	\$ 1.60	\$	16.00
18	CAJA	BOTELLAS DE AGUA CRISTALINA 12 ONZAS (MES DE JULIO 2021) SOLICITUD N° 1018, DIRECCION	\$ 5.00	\$	90.00
H.C.		C-			
<b>TOTAL US \$:</b>				\$	<b>664.20</b>

SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	DIRECCION Y SERVICIOS POR CONTRATOS
LUGAR DE ENTREGA:	DIRECCION Y SERVICIOS POR CONTRATOS
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA

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

  
 FIRMA DEL TITULAR



13/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: DR. ANGEL ERNESTO ALVARDO RODRIGUEZ

TELEFONO 2132-3222

CORREO: [angel.direccion@hospitalbloom.gob.sv](mailto:angel.direccion@hospitalbloom.gob.sv)

NOMBRE: DRA. GLORIA ANGELICA MORENO ROLDAN

TELEFONO 2132-6804

CORREO: [servicios\\_contratos@hospitalbloom.gob.sv](mailto:servicios_contratos@hospitalbloom.gob.sv)

13/8/2021

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