

**HOSPITAL  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

249  
20 sept-21

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021		RP Nº 68	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
INFRA DE EL SALVADOR S.A DE C.V.			TEL.2234-3200 y 2225-8816	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	<b>MONTACARGA MANUAL</b> TIPO PALLET 2.5 TONELADAS, MODELO:2,5TON. PUR/PUR HU PROFI 25TXB, MARCA: YALE ORIGEN: ALEMANIA GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA A PARTIR DE LA ENTREGA:	\$372,50	\$745,00
ARACELY 4 COTIZ Nº.S/C 907/2021				

**TOTAL US \$:**

\$745,00

SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	1 PARA ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS Y 1 PARA ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	08 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-020	
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 891	

*[Firma manuscrita]*  
**FIRMA DEL TITULAR**



21/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:  
 Nombre: Ing.VICTOR MANUEL HERRERA SALALA Y Lic. EDA ESMERALDA ALVARADO CINCO  
 TELEFONO: 2133-3129 y 2132-6802 CORREO: victor.herrera@salud.gob.sv y eda.alvarado@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 manuscrita]*  
**FIRMA PROVEEDOR**



**SELLO PROVEEDOR**