

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021	RP Nº 73
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		

REPOSICION POR CANTIDAD ADJUDICADA

RAF S.A DE C.V.

TEL 2213-3487

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	IMPRESOR EPSON TM-U220A-163 USB .AC ADAPTER C31C51 Impresora de 9 pines, matriz de punto de impacto en serie, font 7x9x9x9, capacidad de columnas 40/42, tamaño de caracteres 12mm x 31 mm, juego de caracteres 95 alfanumericos y 37, internacionales caracter por pulgada 17 8/15 CPI. (y las demas condiciones consignadas en la oferta). Garantia: 2 años por desperfectos de fabrica	\$396,63	\$793,26

ARACELY
1 COTIZ Nº.S/C
922/2021

TOTAL US \$:

\$793,26

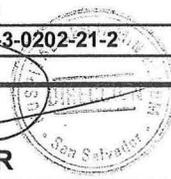
SETECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON VEINTISEIS CENTAVOS 26/100

OBSERVACIONES:	CONSULTA EXTERNA ESP. MEDICAS
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	10 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 889

FIRMA DEL TITULAR



22/9/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: DR. DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE Y DR. ROLANDO ESPINOZA HERNANDEZ

TELEFONO: 2133-3241

CORREO: david.castillo@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
COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

RAF, S.A. DE C.V.
 SELLO PROVEEDOR

22/9/21
22 SEP 21