

**HOSPITAL  
BENJAMIN BLOOM**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UAGI)

249  
14 Oct. 21

Lugar y fecha: **SAN SALVADOR 13 DE OCTUBRE DE 2021** **N° 1,052**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

**DINVER S.A DE C.V.**

TEL. 2263-0029

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
80	C/U	SOLICITAMOS: Rollo mixto de papel para esterelizar de 50cm x 200 mts. OFRECEN: Rollo de bolsa para esterizar mixta, 50 cm, x 200 mts. Marca: PMG Origen: Mexico Vencimiento: No menor de 2 años	\$122,80	\$9,824,00
24	C/U	SOLICITAMOS: Rollo mixto de papel para esterelizar de 7,5cm x 200 mts. OFRECEN: Rollo de bolsa para esterizar mixta, 7,5 cm, x 200 mts. Marca: PMG Origen: Mexico Vencimiento: No menor de 2 años	\$19,60	\$470,40
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$10,294,40</b>

ARACELY  
1 COTIZ  
N° S/C 1,154/2021

DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON CUARENTA CENTAVOS 40/100

<b>OBSERVACIONES:</b>	CENTRAL DE ESTERILIZACION Y ARSENAL
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	ITEM 1 30 ROLLOS 5 DIAS HABILES Y 50 ROLLOS DE 30 A 45 DÍAS CALENDARIOS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA Y ITEM 2 10 ROLLOS 5 DIAS HABILES Y 14 ROLLOS DE 30 A 45 DÍAS CALENDARIOS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 1012

  
**FIRMA DEL TITULAR**


13/10/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**NOMBRE:** Dr. Otto Melvin Hércules Orellana y Lic. Elsy Ibania Alfaro  
**TELEFONO:** 2132-6961 **CORREO:** [elsy.alfaro@salud.gob.sv](mailto:elsy.alfaro@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.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	
--	---	---

15-10-2021