

**HOSPITAL  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM**



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

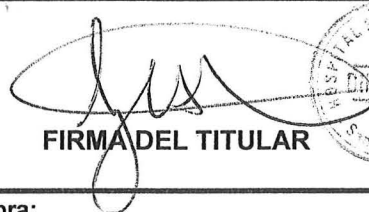
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

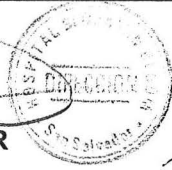
Lugar y fecha:	San Salvador, 22 de Octubre del 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>1088</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
<b>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL: 2243-2678</b>				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
150	c/u.	Filtro de Acetato de celulosa para hemodialisis de 1.3 m2 Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 18 meses	\$ 30.00	\$ 4,500.00
150	c/u.	Filtro de Acetato de celulosa para hemodialisis de 1.1 m2 Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 18 meses	\$ 30.00	\$ 4,500.00
AR 1 Cotiz. No 1196/2021				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 9,000.00</b>

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE MIL 00/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>USO EN: HEMODIALISIS</b>
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS</b>
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	<b>4-8 DIAS HABLES</b>

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1046 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
**FIRMA DEL TITULAR**



25/10/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Licda. Gabriela Cerrato  
**TELEFONO:** 2133-3281 **CORREO:** gabriela.cerrato@salud.gov.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 PROVEEDOR**

 **NIPRO**  
**NIPRO MEDICAL CORPORATION**  
**SUC. EL SALVADOR**  
**SELLO PROVEEDOR**