

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 05 DE NOVIEMBRE DE 2021		N°1,138	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
COPROSER S.A DE C.V.			Tel. 22-62 2198	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	BATERIA RECARGABLES DE 15V. 3.2 Ah. Marca: CUDA para lámpara frontal quirúrgica CUDA CAT. N°. LLS 2054BE-2 NUMERO DE CATÁLOGO : LLS-2054BE-2 GARANTIA: 12 meses por desperfectos de fabricación	\$629,00	\$1,258,00
ARACELY 1 COTIZ. Nº.S/C 1,181/2021				

TOTAL US\$

\$1,258,00

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES	CENTRO QUIRURGICO
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	30 DÍAS HABILDES DESPUES DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21	
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 1100	


FIRMA DEL TITULAR

8/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Doctor. Daniel Mauricio Garcia Cortez

TELEFONO: 2133-3249 CORREO : daniel.garcia@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	 SELLO PROVEEDOR
--	---	---

9-11-21


 08 NOV 2021