

**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, 10 de Noviembre de 2021** **N° ORDEN: 1155**

**NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:** **NIT y/o NCR:**

**INFRA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V (2234-3229)**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5	PAR	BOTA PORTO NEGRO CON CUBO COMPOSITE OJETES PLÁSTICOS. TALLAS # 41 (3), #45 (2) Solic: B01/594/2021 Cotiz 1 C-1074	\$ 73.45	\$ 367.25
2	PAR	BOTA PORTO NEGRO CON CUBO COMPOSITE OJETES PLÁSTICOS. TALLAS #36 (1), #37 (1) Solic: B02/594/2021 Cotiz 1 C -1073 MARCA: RHINO MODELO: 66093 ORIGEN: INDIA	\$ 73.45	\$ 146.90
M.H				
				\$ 514.15

**Quinientos catorce dólares con 15/100 centavos**

**OBSERVACIONES:** **Uso para personal Biomedica**

**LUGAR DE ENTREGA:** **Almacén de Insumos Diversos**

**TIEMPO DE ENTREGA:** **15 días hábiles**

**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-214**


**FIRMA DEL TITULAR**

10/11/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

**NOMBRE:** Sr. Francisco Antonio Molina Parada e Ingeniero Oscar Edgardo Granados Araujo

2133-3143

**CORREO:** [francisco.molina@salud.gob.sv](mailto:francisco.molina@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**.

Por favor mencionar el número de la Orden de compra

**INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

**DESTINO:** SUMINISTRANTE

**DESTINO:** ALMACEN


**DESTINO:** UNIDAD FINANCIERA

  
**FIRMA PROVEEDOR**



**SELLO PROVEEDOR**

A: U.A.C.I.

  
 17 0 NOV 2021