

**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. 12 DE NOVIEMBRE DE 2021		N° 1,158	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
MIRNA LORENA ADALGISA CRESPIN DE LOPEZ			TEL. 2223-2104	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN		VALOR TOTAL (US\$)
8	C/U	Galones pintura anticorrosivo gris Anticorrosivo alquidico para metal para uso exterior/interior GRIS SATINADO ESTRUCTURAL 2,000 Marca: Sherwin Williams (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$23,50	\$188,00
10	c/u	Galones de solvente mineral SOLVENTE MINERAL SPIRITS R1K4 (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$14,86	\$148,60
25	C/U	Pliegos de lija para agua N°150 Lija agua de oxido aluminio P150 estándar (marca Starcke) (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$0,70	\$17,50
25	c/u	Pliegos de lija para agua N°100 Lija agua de oxido aluminio P100 estándar (marca Starcke) (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$0,99	\$24,75
6	c/u	Disco para pulir de 4.5 Disco de corte/debaste 4-1/ 2x1/ 8x7 / 8 para metal/acero inoxidable psf duodisc Marca: PFERD (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$4,38	\$26,28
ARACELY 1COTIZ s/c 1,254 C-27 / 2021				

**TOTAL US \$:**

\$405,13

CUATROCIENTOS CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 13/100

OBSERVACIONES:	MANTENIMIENTO
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	10 DÍAS HABILES DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1,116

FIRMA DEL TITULAR

16/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

ING. OSCAR ARMANDO GRANADOS Y LIC. CARLOS ALAS

TELEFONO:

2133-3113

CORREO:

carlos.alas@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.

FIRMA PROVEEDOR

REPUESTOS INDUSTRIALES  
SELLO PROVEEDOR  
SAN JACINTO  
CRESPIN DE LOPEZ,  
MIRNA LORENA ADALGISA

*Handwritten notes and stamps at the bottom left corner.*