

**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° 1,159**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

**MIRNA LORENA ADALGISA CRESPI DE LOPEZ**

TEL. 2223-2104

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN		VALOR TOTAL (US\$)
10	C/U	Eléctrodo 3/32 ok E6013 Electrodo E-6013 hierro dulce 3/32 pulgadas Marca: West-Arco (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$2,98	\$29,80
10	c/u	Brochas de 3" Brocha estandar de cerda natural 3 plg con mango de plástico Marca: GBS Professional Painter Tools (mango de plástico 100% cerdas naturales. (y las demas especificaciones consignadas en su oferta)	\$4,61	\$46,10
10	c/u	Brochas de 2" Brocha estandar de cerda natural 2 plg con mango de plástico Marca: GBS Professional Painter Tools (mango de plástico 100% cerdas naturales.	\$3,89	\$38,90
5	c/u	Brochas de 4" Brocha estandar de cerda natural 4plg con mango de plástico Marca: GBS Professional Painter Tools (mango de plastico 100% cerdas naturales.	\$5,60	\$28,00
10	c/u	Manerales de rodillo Manerales estándar de plastico/metal 9 plg para rodillo Marca: (GBS Professional Painter Tools)	\$4,96	\$49,60
<b>ARACELY</b> 1COTIZ s/c 1,254 C-27 / 2021				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$192,40</b>

CIENTO NOVENTA Y DOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 40/100

OBSERVACIONES: **MANTENIMIENTO**

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE MANTENIMIENTO**

TIEMPO DE ENTREGA: **10 DÍAS HABILDES DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA**

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA N° 1,116

FIRMA DEL TITULAR

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](mailto: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



*Handwritten signature and date: 15/11/21*