

**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°1,162	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNANDEZ			TEL. 2102-1942 Y 2226-0609	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	Ventilador de torre 30 incluye un regulador de la velocidad del aire un temporizador de hasta 120 minutos. 110 Voltios, Garantia de 365 días /12 meses (garantia por desperfectos de fabrica)	\$79,99	\$159,98
TOTAL US \$: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 98/100				\$159,98



ARACELY
1 COTIZ N° S/C
1,116/2021

OBSERVACIONES:	CENTRO DE VACUNACION COVID
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1	
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 1,114	


FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
 Nombre: LIC.MARTA LUZ MARTINEZ
 TELEFONO: 2132-6982 CORREO: marta.martinez@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	 SELLO PROVEEDOR
--	--	---

Handwritten notes:
 11.06.21
 15.11.21