

**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, 12 de Noviembre del 2021	N° ORDEN:	<b>1166</b>
----------------	--	-----------	-------------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT y/o NCR:
---	--------------

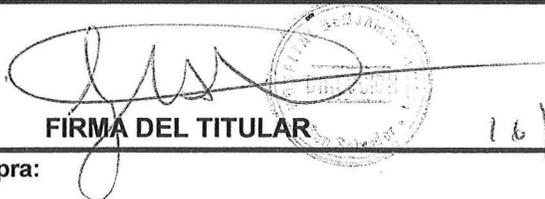
**SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V. TEL: 2248-0570 / 2273-6943**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
45,000	c/u.	Zapatera descartable Talla Universal; con superficie antideslizante, Par Presentación: Bolsas de 50 pares 100 unidades Marca: HF-Hengfeng Origen: China	\$ 0.20	\$ 9,000.00
AR 3 Cotiz. No IM-99/2021				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 9,000.00</b>

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE MIL 00/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	INMEDIATA

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1109 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
**FIRMA DEL TITULAR**

16/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Lic. Cesar Alfredo Lemus

**TELEFONO:** 2132-6837

**CORREO:** cesar.lemus@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**

*Cesar Lemus*  
16/11/21  
8:54 am