

**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. 01 DE DICIEMBRE DE 2021		N° 1,214	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
ALMACENES PACIFICO JORGE PACIFICO HASBUN S.A DE C.V.			TEL. 2246-8000	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2,500	C/U	SOLICITAMOS: YARDAS DE MANTA ESTAMPADA Ó DACRÓN ESTAMPADA, 50 YARDAS, DOBLADAS A LA MITAD, DISEÑOS INFANTILES UNISEX , 72 PULGADAS. OFRECEN: TELA ESTAMPADA CÓDIGO: 3846 COLOR 006 BLUE ANCHO 95. PRESENTACIÓN: ROLLO DE 50 YARDAS MARCA: S/MARCA ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: DOS AÑOS A PARTIR DE SU USO.	\$2,41	\$6,025,00
ARACELY 2 COTIZ N°.S/C 1,276/2021				

TOTAL US\$

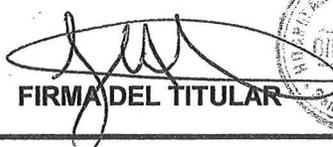
\$6,025,00

SEIS MIL VEINTICINCO DOLARES DE LOS ESTADOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	COSTURERIA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

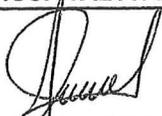
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 1,167


FIRMA DEL TITULAR


Datos del Administrador de la Orden de Compra:
Nombre: SRA. REINA ESTHER ROSALES DE ROSALES
TELEFONO: 21332-6927 **CORREO:** reina.rosales@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
--	---	---