

**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. 07 DE DICIEMBRE DE 2021	RP N° 122
----------------	---------------------------------------	-----------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		
MARIA GUILLERMINA AGUILAR JOVEL	(PURIFASA)	TEL 2272-1051 y 22729163

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3,000	C/U	PAPEL HIGIENICO DOBLE HOJA COLOR BLANCO DE 402 HOJAS XG. Marca: Scott. Garantia: 6 meses por desperfectos de fabricación.	\$0,46	\$1,380,00
TOTAL US \$:				\$1,380,00

ARACELY
2 COTIZ N° S/C
1,345/2021

UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	INSUMOS DIVERSOS
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA:	10 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2

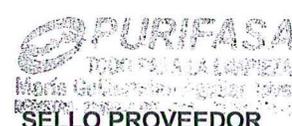
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 1,198


FIRMA DEL TITULAR

8/12/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
Nombre: ING. VICTOR MANUEL HERRERA SALALA
TELEFONO: 2132-6802 **CORREO:** victor.herrera@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	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

Handwritten note:
 10:11 am
 08/12/2021