

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 26 enero 2022          | N° ORDEN 20-2 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR   |
| SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. TEL 2204-4845    |               |

| CANTIDAD     | U.M. | DESCRIPCION                            | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|--|------------------------|--------------------|
| 750          | C/U  | BRAZALETES PARA IDENTIFICACION ,ADULTO | \$0.09                 | \$67.50            |
| TOTAL (US\$) |      |  |                        | \$67.50            |

|  |
|--|
| TOTAL EN LETRAS: SESENTA Y SIETE DOLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA         |
| OBSERVACIONES: INSUMOS MEDICOS DE USO GENERAL EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN                            |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS   |
| TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES  |
| No Provision 42 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1  |
| <br>FIRMA DEL TITULAR |
| 26/1/2022  |

|  |
|--|
| Datos del Administrador de la Orden de Compra:       |
| NOMBRE: CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ                     |
| 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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.       |
| 3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra   |
| EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA                 |

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| ORIGINAL: SUMINISTRANTE  | <br>FIRMA PROVEEDOR | SUPLIDORES DIVERSOS<br>S.A. de C.V.<br>SELLO PROVEEDOR |
| COPIA: ALMACEN           |  |  |
| COPIA: UNIDAD FINANCIERA |  |  |
| COPIA: U.A.C.I           |  |  |