

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 11 febrero 2022	N° ORDEN 42-5
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA TEL. 2228-3857	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	C/U	TINTA COLOR AZUL PARA SELLO DE ALMOHADILLA, 2 ONZ. FCO.	\$1.70	\$170.00
100	C/U	PAPEL CARBON TAMAÑO CARTA, (CAJA DE 100)	\$3.30	\$330.00
TOTAL (US\$)				\$500.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: ALMADILLA 2 ONZ FCO.- PAPEL CARBON CAJA 100 SRY

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

No Certificacion 88 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

No Certificacion 89 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

14/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: RAMON ALBERTO ESCOBAR POLANCO

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: ramon.escobar@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
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: U.A.C.I

FIRMA PROVEEDOR

OFFICE SYSTEM
Reina de la Paz Rodríguez Zelaya
NIT: 1110-060176-101-3
NRC: 176241-6 Tel. 2228-3857
SELLO PROVEEDOR