

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	Nº ORDEN 42-6
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNANDEZ TEL. 2102-1942	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
480	C/U	BANDAS DE HULE N°32,CAJA	\$0.38	\$182.40
TOTAL (US\$)				\$182.40

TOTAL EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y DOS DOLARES CON CUARENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

RESERVACIONES: GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 6 DÍAS HABILIS 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

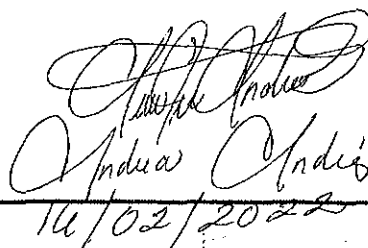
TELEFONO: 2133-3129 CORREO: ramon.escobar@salud.gob.sv

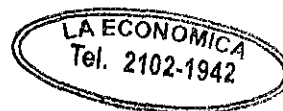
NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

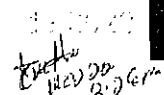
1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra

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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--


Ramon Alberto Escobar Polanco
16/02/2022


LA ECONOMICA
Tel. 2102-1942


14/2/2022