

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 07 marzo 2022	Nº ORDEN 55
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
LABYMED, S.A. DE C.V. TEL. 2207-2310	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
25	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI , EN SUERO O PLASMA HUMANO METODO INMUNOENZIMATICO , INMUNOABSORVENTE CO	\$3.80	\$95.00
			TOTAL (US\$)	\$95.00

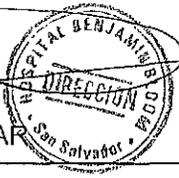
TOTAL EN LETRAS: NOVENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 153 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR  7/3/2022.

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@salud.gob.sv

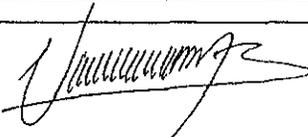
Técnico Realizo Orden: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

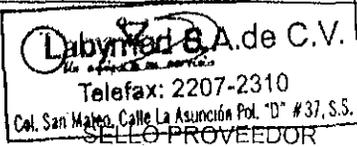
NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

  
Labymed S.A. de C.V.  
Telefax: 2207-2310  
Cul. San Mateo, Calle La Asunción Pol. "D" # 37, S.S.  
SELLO PROVEEDOR