

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 01 febrero 2022        | Nº ORDEN 81 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. TEL 2259-1100       |             |

| CANTIDAD     | U.M. | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|--|------------------------|--------------------|
| 300          | C/U  | SOMATROPINA RECOMBINANTE HUMANA 10-12 MG FRASCO VIAL | \$189.00               | \$56,700.00        |
| TOTAL (US\$) |      |  |                        | \$56,700.00        |

TOTAL EN LETRAS: CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 100 UNIDADES A 3 DÍAS HÁBILES Y EL RESTO 25 DÍAS HÁBILES

No Provision 64 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202 21-1

  
FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: HECTOR MILTON BARRIENTOS SANCHEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: hector.barrientos@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

corporación  S.A. de C.V.  
SELLO PROVEEDOR