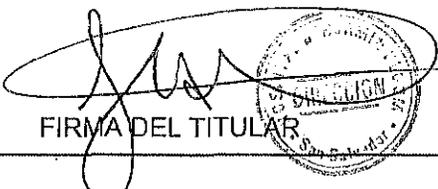


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 10 febrero 2022	Nº ORDEN 121
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL. 2243-2678	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
300	C/U	AGUJA PARA FISTULA DE HEMODIALISIS 17 X 1 MM.	\$2.25	\$675.00
300	C/U	AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIALISIS 16 X 1-1/4	\$2.25	\$675.00
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$1,350.00</b>

<b>TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA</b>
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
No Certificacion 87 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR

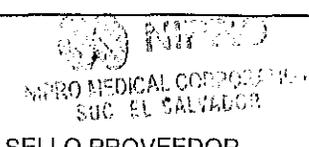
11/2/2022

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**NOMBRE: CARLOS ATILIO HENRIQUEZ CARRILLO**  
**TELEFONO: 2133-3281 CORREO: carlos.henriquez@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
---	---	--

*Handwritten notes and signatures at the bottom right corner.*