

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 17 febrero 2022	Nº ORDEN 130
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
TECHNO INVERSIONES S.A. DE C.V TEL. 2526-8910	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4	C/U	LIGADURA MULTIBANDA PARA VÁRICES ESOFÁGICAS	\$355.00	\$1,420.00
TOTAL (US\$)				\$1,420.00


TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: INSUMO CRITICO PARA MANEJO DE PACIENTES CON SANGRADO DE VARICES ESOFAGICA ACTIVO QUE NECESITE TRATAMIENTO DE URGENCIA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 116 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1



FIRMA DEL TITULAR *[Handwritten Signature]* 18/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

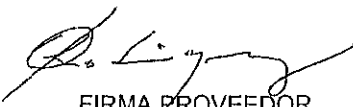

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE

TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@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
-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------