



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 18 febrero 2022	Nº ORDEN 131-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
CORPORACIÓN NOBLE, S.A. DE C.V. TEL. 2500-7100	
REPOSICIÓN POR ERROR EN RENGLÓN	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U	MARCAPASO BICAMERAL CON RESPUESTA EN FRECUENCIA	\$1,870.00	\$5,610.00
TOTAL (US\$)				\$5,610.00

TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: USO PARA PACIENTE QUE SE SOMETEN A CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y QUE INGRESAN DE EMERGENCIA
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS CALENDARIO
No Certificacion 102 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR


 18/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):
 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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 signature and date: 2:07 PM