

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	N° ORDEN 131-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
AB CORPORACION S.A. DE C.V. TEL. 2525-5111	
REPOSICIÓN POR ERROR EN RENGLÓN	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U	MARCAPASO UNICAMERAL	\$2,100.00	\$6,300.00
			TOTAL (US\$)	\$6,300.00



TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL TRESCIENTOS 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: 10 A 30 DÍAS HÁBILES

No Certificación 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:

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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> AB Corporación, S.A. de C.V. 1° Calle Poniente No. 4736 Col. Escalón, San Salvador Telefono: 2525-5111 </div> SELLO PROVEEDOR
---	--	---