

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 23 febrero 2022	Nº ORDEN 161
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. TEL. 2260-2222	
REPOSICIÓN POR ERROR DE RECEPCION EN ENTREGA A PROVEEDOR	

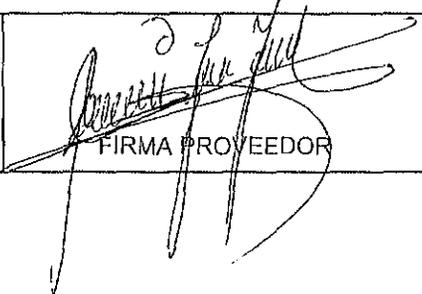
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2400	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR VIII, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$1.05	\$2,520.00
240	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR XII, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$1.05	\$252.00
			TOTAL (US\$)	\$2,772.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: USO PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES
No Certificación 119 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR  23/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):
NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO
TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@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 	DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. de C.V. San Salvador, El Salvador, C. A. SELLO PROVEEDOR
---	--	---