

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 03 marzo 2022	N° ORDEN 202-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL. 2243-1156	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U	MASCARILLAS PEDIATRICAS PARA TRAQUEOSTOMIA	\$3.50	\$175.00
50	C/U	MASCARILLA PARA ADULTO PARA TRAQUEOSTOMIA	\$3.50	\$175.00
TOTAL (US\$)				\$350.00

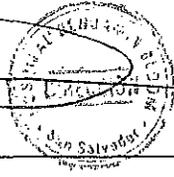
TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 176 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR  7/3/2022

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

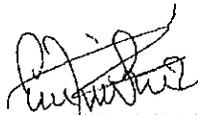
NOMBRE: HECTOR MILTON BARRIENTOS SANCHEZ

TELEFONO: 2133-3138 CORREO: hector.barrientos@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 <i>ACMA</i>	 FIRMA PROVEEDOR	OXI-RENT, S. A. de C. V. Intersección Av. Jerusalén y Carretera Paramericana Hiper Mall Las Cascadas, Local 1 2o. Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador Tel/Fax: 2243-1156 Email: oxirentel@oxirent.com@gmail.com SELO PROVEEDOR
---	--	---