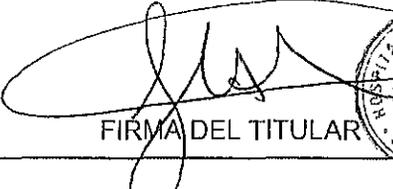


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 18 marzo 2022	N° ORDEN 234-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NESIS, S.A. DE C.V. TEL 2225-1717	
REPOSICIÓN POR NOMBRE EN RAZÓN SOCIAL SEGÚN NOTA DE EMPRESA	

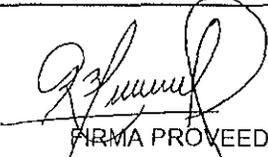
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5	C/U	CATÉTER GUÍA ENVOY NO 6FR MARCA: , ORIGEN: , VENCIMIENTO:	\$650.00	\$3,250.00
TOTAL (US\$)				\$3,250.00

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
N° Certificación 195      CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR
 
 18/3/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):  
 NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ  
 TELEFONO: 2133-3238      CORREO: pablo.gonzalezc@salud.gob.sv  
 Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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	
---	--	---