

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 19 abril 2022	Nº ORDEN 214-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
FALMAR, S.A. DE C.V. TEL 2270-0222	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U	CLORHEXIDINA 5%, GARRAFA DE 3.75 A 5 LITROS. MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$42.00	\$126.00
			TOTAL (US\$)	\$126.00

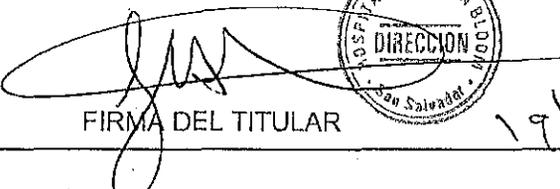
TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTISEIS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 3 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 308      CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR


  
19/4/2022

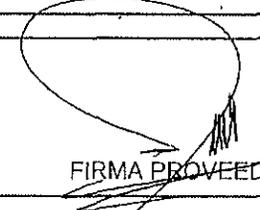
Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB013):  
 NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ  
 TELEFONO: 2133-3238      CORREO: pablo.gonzalez@salud.gob.sv

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:

- 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	FALMAR, S.A. de C.V.  SELLO PROVEEDOR
---	--	---

25-04-2022