

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 20 mayo 2022	N° ORDEN 344-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. TEL 2525-3500	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
16	C/U	HOJAS IDENTIFICACION DE PACIENTES, CAJAS, C/U. MARCA: FORMULARIOS STANDARD, ORIGEN: GUATEMALA, VENCIMIENTO: GARANTIA UN AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACION	\$54.00	\$864.00
TOTAL (US\$)				\$864.00

TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HABILES

N° Certificacion 368 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1


 FIRMA DEL TITULAR



 23/5/2022

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

NOMBRE: LEOPOLDO ENRIQUE LEANO MARTINEZ

TELEFONO: 2133-3100 CORREO: leopoldo.leano@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

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	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--