

Lugar y Fecha: San Salvador 19 abril 2022	N° ORDEN 368-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
ACOACEIG, DE R.L. TEL 2234-8500	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
108	C/U	PAPEL BOND B-20, TAMAÑO CARTA,VERDE, RESMA MARCA: SIN MARCA, ORIGEN: , VENCIMIENTO:	\$6.31	\$681.48
144	C/U	PAPEL BOND ROSADO TAMAÑO CARTA B-20,RESMA. MARCA: SIN MARCA, ORIGEN: , VENCIMIENTO:	\$6.31	\$908.64
36	C/U	PAPEL BOND CELESTE TAMAÑO CARTA B-20,RESMA. MARCA: SIN MARCA, ORIGEN: , VENCIMIENTO:	\$6.31	\$227.16
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$1,817.28</b>

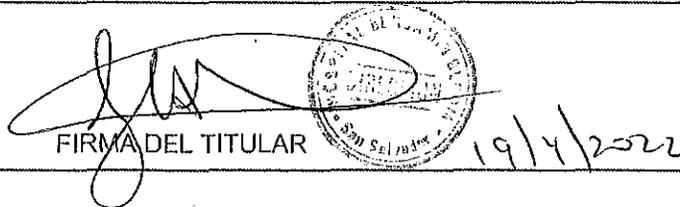
TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON VEINTIOCHO CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILIS

N° Certificación 315 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR

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

NOMBRE: ABRAHAM NIEVES MARTINEZ

TELEFONO: 2132-6920 CORREO: abraham.nieves@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1858

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



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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
COPIA: ALMACEN  
COPIA: UNIDAD FINANCIERA  
COPIA: U.A.C.I



FIRMA PROVEEDOR

**ACOACEIG de R.L.**  
Asociación Cooperativa de Ahorro,  
Crédito, Aprovechamiento y  
Comercialización de Empresarios de  
la Industria  
**SELLO PROVEEDOR**  
Responsabilidad Limitada