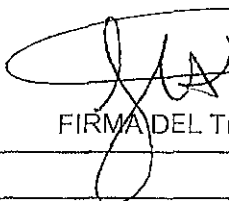
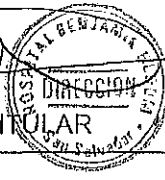
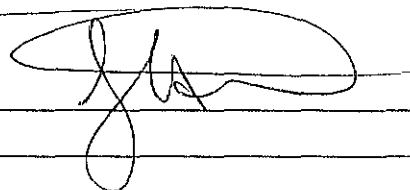


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

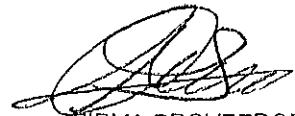
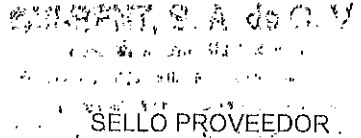
Lugar y Fecha: San Salvador 09 mayo 2022	N° ORDEN 389-I
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
OXI-RENT, S.A. DE C.V. TEL 2243-1156	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	SET PARA NEBULIZACIÓN CON PIEZA EN T PEDIÁTRICO MARCA: BESMED, ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: N/A	\$2.60	\$520.00
TOTAL (US\$)				\$520.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: INSUMOS PARA TERAPIA RESPIRATORIA EN ANEXO, LOS CUALES SE UTILIZARAN EN CONSULTA EXTERNA PARA EL MANEJO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES
N° Certificacion 332 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
  
FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013): NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@salud.gob.sv
Proceso de Compra elaborado por: WENDY STEFANY PEREZ ORELLANA Extension: 1974

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	OXI-RENT, S.A de C.V.  SELLO PROVEEDOR.
---	---	--

12/05/2022