

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 25 mayo 2022           | Nº ORDEN 404-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR    |
| CLAUDIA VERÓNICA AZUCENA MAYORA TEL 2226-0527      |                |

| CANTIDAD     | U.M. | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|---|------------------------|--------------------|
| 600          | C/U  | JABON DE TOCADOR DE 16 GRAMOS<br>MARCA: OLE,<br>ORIGEN: ,<br>VENCIMIENTO: | \$0.19                 | \$114.00           |
| TOTAL (US\$) |      |   |                        | \$114.00           |

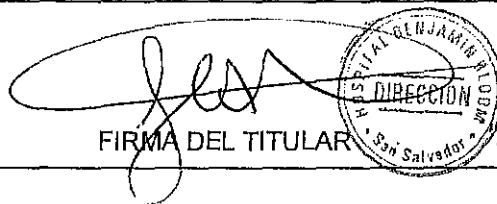
TOTAL EN LETRAS: CIENTO CATORCE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES

Nº Certificación 371 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR

30/5/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

NOMBRE: VICTOR MANUEL HERRERA SALALA

TELEFONO: 2132-6802 CORREO: victor.herrera@salud.gob.sv

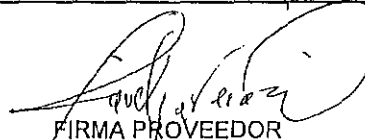
Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

**SUMINISTROS ALFA**

SELLO PROVEEDOR

31 mayo - 2022