

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 11 mayo 2022	Nº ORDEN 406-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2519-4815	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
720	C/U	SEDA NEGRA 2/0 CON AGUJA REDONDA, GASTROINTESTINAL, CAT.076042, DOCENA(CODIGO PROVISIONAL, U. DE I.) MARCA: SMI, ORIGEN: BELGICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$0.89	\$640.80
TOTAL (US\$)				\$640.80

TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES CON OCHENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 DÍA HÁBIL

Nº Certificacion 350 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1





FIRMA DEL TITULAR

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

NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS


TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@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:

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	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--

16-05-2022

17 MAY 2022