

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 18 mayo 2022	N° ORDEN 418-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. TEL 2231-1683	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	CTO	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50MG CAP O TAB EMP. INDIV PRIMARIO MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR , VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$14.00	\$1,400.00
TOTAL (US\$)				\$1,400.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

N° Certificacion 361 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1


 FIRMA DEL TITULAR


 19/5/2022

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

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

TELEFONO: 2133-3241 CORREO: yaneth.ventura@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	 SEÑALADO PROVEEDOR
---	--	---