

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

Lugar y Fecha: San Salvador 04 julio 2022	N° ORDEN 224-1	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	DUI	
JOSE ELENILSON MARROQUIN HERNANDEZ TEL 7460-8699		

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
	IMPRESOR,LASER,C/U. MARCA: HP, ORIGEN: NO INDICA, VENCIMIENTO: GARANTIA DE UN AÑO	\$494.40	\$494.40	
			TOTAL (US\$)	\$494.40

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON CUARENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: PARA USO EN UNIDAD JURIDICA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES

N° Certificacion 403 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 61104

FIRMA DEL TITULAR

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

NOMBRE: NELSON SIGFREDO AREVALO LOPEZ

TELEFONO: 2133-3265 CORREO: nclson.arcvalo@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MARIA ARELY ESPINOZA ALFARO Extension: 1968

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

JEM

SELLO PROVEEDOR