

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 20 octubre 2022	N° ORDEN 607-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
RAF, S.A. DE C.V. TEL 2213-3434	
REPOSICION POR EXTRAVIO DE ORDEN POR LA EMPRESA	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
75	C/U	PAPEL TERMOPRINTER P/ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD, ROLLO MARCA: SONY, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: S/V	\$21.30	\$1,597.50
TOTAL (US\$)				\$1,597.50

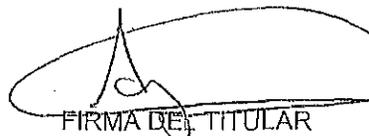
TOTAL EN LETRAS: UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE DOLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES

N° Certificacion 518 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54199

  
FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):

NOMBRE: ILIANA MARIA HERNANDEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: iliana.hernandez@salud.gob.sv

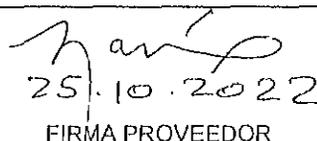
Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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

  
25.10.2022  
FIRMA PROVEEDOR

  
RAF, S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR