

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 16 noviembre 2022	Nº ORDEN 894-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
VACUNA, S.A. DE C.V. TEL 2505-3500	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5	C/U	SURFACTANTE PULMONAR EXOGENO ( NATURAL ) FOSFOLIPIDOS 25 MG/ML. SUSP. FRASCO VIAL 8 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: CHIESI, ORIGEN: ITALIA, VENCIMIENTO: MAYO/2023	\$650.00	\$3,250.00
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$3,250.00</b>

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 637 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54108

  
 FIRMA DEL TITULAR 16/11/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

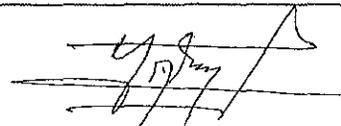
TELEFONO: 2133-3243 CORREO: yaneth.ventura@salud.gob.sv

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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--

17-11-22