

**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 07 diciembre 2022 | N° ORDEN 897-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| COMPañIA DE REPRESENTACIONES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. TEL 2251-8480 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|---------------------|------|---|------------------------|--------------------|
| 50 | C/U | TERMOMETRO INFRAROJO DIGITAL PARA FRENTE (TIPO PISTOLA) MARCA: BIG HEALTHY, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 2 AÑOS | \$20.00 | \$1,000.00 |
| TOTAL (US\$) | | | | \$1,000.00 |


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


OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

N° Certificacion 662 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-8-2022 ESPECIFICO 54113


 FIRMA DEL TITULAR


 7/12/2022

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

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

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

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumpilimiento 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 |  FIRMA PROVEEDOR |  SELO PROVEEDOR |
| COPIA: ALMACEN | | |
| COPIA: UNIDAD FINANCIERA | | |
| COPIA: U.A.C.I | | |