

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 28 febrero 2023	Nº ORDEN 154-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. TEL 2500-7100	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3	C/U	KIT DE EMBOLIZACION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA MARCA: MERT/MEDTRONIC, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/ IRLANDA/ MEXICO , VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2,938.00	\$8,814.00
TOTAL (US\$)				\$8,814.00

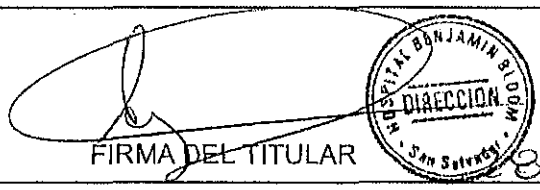
TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL OCHOCIENTOS CATORCE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 85 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113


 FIRMA DEL TITULAR

28/2/2023

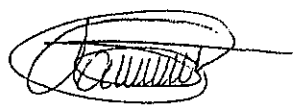

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB471):
 NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ
 TELEFONO: 2133-3238 CORREO: pablo.gonzalezc@salud.gob.sv

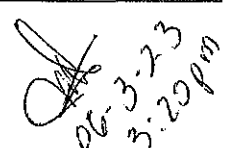
Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------


 06-3-23
 3:20 PM