

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

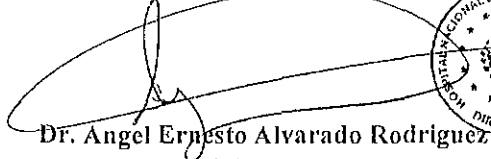
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

Lugar y fecha:	San Salvador, 07 de Julio de 2023		Nº ORDEN:	CP-12
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. TEL: 2150-6236				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
36	C/U.	MYOZYME, 50 MG/1 ML. POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PRESENTACION CAJA CON VIAL MARCA: MYOZYME ORIGEN: IRLANDA VENCIMIENTO: 01/2026	\$ 862.66	\$ 31,055.76
Solic: CP-12/2023 Cotiz 1				
TOTAL US \$:				\$ 31,055.76

Treinta un mil cincuenta y cinco dólares con 76/100 centavos de los Estados Unidos

OBSERVACIONES:	Vencimiento: 01/2026
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	30 días Calendario, posterior a la entrega de la orden de compra firmada

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2-AP No 139


Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
Director




11/7/2023


Datos del Administrador de la Orden de Compra

Nombre	Dr. David Ernesto Castillo Bustamantes		
TELEFONO:	2133-3242 y 2133-3138	CORREO:	David.Castillo@salud.gob.sv
NOMBRE DE TECNICO UCP	Alma Ramirez de Barahona	Tel. y Ext.	2132-6921 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 cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

ORIGINAL: SUMINISTRANTE	 FIRMA PROVEEDOR	DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. de C.V. SELLO PROVEEDOR	
COPIA: ALMACEN			
COPIA: UNIDAD FINANCIERA			
COPIA: UCP			
Nombre Completo de quien retira la OdC			
Fecha:	12/07/2023	Hora:	9:54 AM


12-jul-23
10:05 AM