AT

| 1 | HOSPITAL |
|----|-------------------|
| | nacional de niños |
| BE | NJAMIN BLOOM |
| | |

| | | 2000 PAREN | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
|--|---------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------------------|-----------------------|
| Н | OSPITAL I | NACIONAL D | E NIÑOS "BENJA | MIN BLOOM" S | SAN SALVAD | OR |
| | | ORDEN DE | COMPRA DE BIE | NES Y SERVICI | OS | |
| | | UNID | AD DE COMPRA | S PUBLICAS | | |
| Lugar y fecha: | | San Salvado | or, 18 de Abril de | 2024 | N° ORDEN: | CP-13-1 |
| NOMBRE | DE PERSO | NA NATURA | L O JURÍDICA SU | MINISTRANTE: | NIT | //o NCR: |
| | 8INFINI | ГО, S.A. DE C. | .V. Teléfono: 7610-3 | 3960 | - | 9-9 |
| CANTIDAD | U. M. | | DESCRIPCIÓ | N | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 800 | C/U. | NEUTRO DE | OADHERIBLE PARA ELECTROCAUTERI O. MARCA: YKD MO INA | O DE 2 CUERPOS, | | |
| 1000 | C/U. | NEUTRO DE TAMAÑO ES EMPAQUE IN | OADHERIBLE PARA ELECTROCAUTERI TANDAR, SEGÚN M NDIVIDUAL DESCA O: S/M ORIGEN: CH | O, DOS CUERPOS, IARCA Y MODELO RTABLEMARCA: | | \$ 5,990.00 |
| Solic: CP- 13/2024 Cotiz 1 | | | - | | | |
| | | | | TOTAL US \$: | | \$ 10,782.00 |
| | | | enta y dos con 00/100 | | | |
| OBSERVACIO | | | cumplimiento del co | ntrato 10% del moi | nto contratado | |
| LUGAR DE E | | | nsumos Médicos | | | 1 |
| TIEMPO DE E | | 15-45 DÍAS 1 | | promotion to the same special | | |
| , C | IFRADO P | Dr.Ái | RIO: 3202-3-0202-2 ngel Ernesto Alvara Director | ado Rodríguez | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | ,87 |
| | | | dministrador de la | • | a PRECEION | |
| Nombre Dra. | Jakelin Alas | de Alvarenga, | Jefe del Centro Qui | rúrgica | | |
| TELEFONO: | 213 | 3-3238 y 2133- | -3239 CORR | EO: gladys.alas | @salud.gob.sv | |
| NOMBRE DE T | | Allia | Ramírez de Barahona | THE PROPERTY OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAM | 2132-6921 | 1856 |
| NOTA: Sr. Pro | veedor, al re | cibir esta ORDE | EN DE COMPRA se i | equiere el cumplimi | ento de lo siguie | nte: |
| | | | tablecido en la oferta ste pedido en DUPL | | Y CUATRO (| COPIAS. |
| 3. Favor meno | cionar el núr | nero de la Orde | n de compra | | | |
| ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA:UNIDAD FINANCIERA | | | | | 8 5 3 8 1 5. A | NEINITO |
| COPIA: UCP | | | FIRMA/PF | OVEEDOR | SELLO"P | RUVEEDOR |
| Nombre Com | pleto de quie | n retira la OdC | A. Luis | E Alvan | (de . | |
| | Fecha: | 19 About | 2024 | Hora: | 11 48 | |

10:12 hr