

**HOSPITAL**  
NACIONAL DE NIÑOS  
**BENJAMIN BLOOM**



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UAGI)**

Lugar y fecha:	San Salvador, 25 de Noviembre del 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>1210</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
<b>EQUITEC, S.A. DE C.V. TEL: 2278-4400</b>				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	c/u.	Hueso Ultramolido ( chips de esponjoso en particulas crushed de 1 a 10 mm aproximadamente) en presentación de 20 cc que equivale a 1 onza Marca: Maxxeus/Community Tissue services Origen: USA Vencimiento: igual o mayor a 2 años	\$ 375.00	\$ 3,750.00
<b>AR</b> 1 Cotiz. No 1291/2021				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 3,750.00</b>

(TOTAL EN LETRAS)	TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES
OBSERVACIONES:	USO EN: SALA DE OPERACIONES
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	2 a 3 DIAS HABILES

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1158 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

26/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Licda. Mirna Catalina Arevalo de Henríquez

**TELEFONO:** 2133-3252 **CORREO:** mirna.arevalo@salud.gob.sv

**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
- 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.

*Handwritten signature and date: 10/25/2021*

FIRMA PROVEEDOR

SELLO PROVEEDOR