

**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 (UACI)**

Lugar y fecha:	San Salvador, 30 de Noviembre del 2021	<b>N° ORDEN:</b>	<b>1219</b>
----------------	----------------------------------------	------------------	-------------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT y/o NCR:
-----------------------------------------------------	--------------

**EQUITEC, S.A. DE C.V. TEL: 2278-4400**

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
110	c/u.	Campos Quirúrgicos Aisladores Autoadheribles con Ioduro de Povidone (Yodo) Medidas: de 60 cms x 45cm Marca: 3M Origen: USA/Canada Vencimiento: Igual o mayor a 18 meses	\$ 12.75	\$ 1,402.50
<b>AR</b> 1 Cotiz. No 1201/2021				

**TOTAL US \$:** \$ 1,402.50

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CUATROCIENTO DOS 50/100 DOLARES

<b>OBSERVACIONES:</b>	USO EN: SALA DE OPERACIONES
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	5-10 DIAS HABILIS

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1164 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

**FIRMA DEL TITULAR**

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

**NOMBRE:** Licda. Cindy Raquel Acosta de Erroa

**TELEFONO:** 2133-3252 **CORREO:** cindy.acosta@salud.gob.sv

**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 cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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 notes and signatures in the copy distribution area.*

**FIRMA PROVEEDOR**



**SELLO PROVEEDOR**