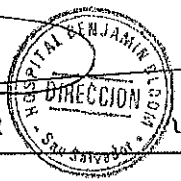


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

| | |
|---|----------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 01 abril 2022 | Nº ORDEN 314-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| EQUITEC, S.A. DE C.V. TEL 2278-4400 | |
| GARANTIA 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA Y NO POR EL MAL USO | |


| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|---|------------------------|--------------------|
| 2 | C/U | ADITAMENTO RECTO #7 AS 07 MARCA: MEDTRONIC, ORIGEN: USA/PUERTO RICO, VENCIMIENTO: NO TIENE | \$1,185.00 | \$2,370.00 |
| | | | TOTAL (US\$) | \$2,370.00 |

| |
|--|
| TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA |
| OBSERVACIONES: |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO |
| TIEMPO DE ENTREGA: 45-60 DÍAS HÁBILES A PATIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDFA ORDEN DE COMPRA |
| Nº Certificación 287 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 |

FIRMA DEL TITULAR  4/4/2022

| |
|---|
| Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013): NOMBRE: FRANCISCO ANTONIO MOLINA PARADA TELEFONO: 2133-3143 CORREO: francisco.molina@salud.gob.sv |
| Proceso de Compra elaborado por: MARINA ARACELY PLEITEZ NUÑEZ Extension: 1858 |

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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTÁ ORDEN DE COMPRA

| | | |
|---|----------------------------|--|
| ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: U.A.C.I | FIRMA PROVEEDOR 5/04/22 |  SELLO PROVEEDOR |
|---|----------------------------|--|