

		The translation of the state of			2.7		English Control of the Control of th		
		(DRIDEN DE	(e(e)Mi2:VA	adelelenes y s	SERVICIOS	S		
					NTRATACIONES				
Lugar y fecha:			Nº 1,102						
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE									
R Z S.A DE C.V. (PAPELERA SALVADOREÑA)							TEL.2250-6500 y 2279-2260		
CANTIDAD	U. M.		DESCRIPCIÓN				PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
432	C/U	UDS BATEF	RIA RAYOBAC ALCALINA AAA						
							\$0,42	\$181,44	
540	C/U	USD BATEF	RIA RAYO	BAC ALC		\$0,42	\$226,80		
0.0	ore deportment of the restriction of the second of the sec						40,12	4220,00	
70	C/U	UDS BOLSITA DE HULE Nº 32 20 LIGAS					\$0,23	\$16,10	
1									
						1			
ADACELY									
ARACELY 2COTIZ Nº.S/C									
1,115/2021									
\$424.34									
CUATROCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 34/100									
OBSERVACIONES: INSUMOS DIVERSOS									
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS									
TIEMPO DE ENTREGA: 24 HORAS HÁBILES A PARTIR DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA									
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-2									
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 1062									
(S DRECCION S)									
FIRMA DEL TITULAR									
Datos del Administrador de la Orden de Compra:									
Nombre: ING. VICTOR MANUEL HERRERA SALALA									
TELEFONO: 2132-6802 CORREO: victor.herrera@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.									
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 COMPANION									
ORIGINAL: SUMINISTRANTE									
COPIA: ALMAC			()			R	73		
COPIA:UNIDAD	CIERA	CENTAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP							
COPIA: U.A.C.I. FIRMA PROVEEDOR SELL PROVEEDOR									
(ADOR)									