

Lugar y Fecha: San Salvador 21 enero 2022	Nº ORDEN 12
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL 2243-2678	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
500	C/U	BOLSA PARA TRANSFERIR PLASMA,150 ML. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	\$2.50	\$1,250.00
500	C/U	BOLSA PARA TRANSFERIR PLASMA,300 ML. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	\$2.90	\$1,450.00
TOTAL (US\$)				\$2,700.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL SETECIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO: BANCO DE SANGRE

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: DE 4 A 8 DIAS HABLES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR



21/1/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: JAIME DEL CARMEN ALFARO MENDOZA
TELEFONO: 2133-3174 CORREO: jaime.alfaro@salud.gob.sv

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: JAIME DEL CARMEN ALFARO MENDOZA
TELEFONO: 2133-3174 CORREO: jaime.alfaro@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 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 ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: U.A.C.I


FIRMA PROVEEDOR


NIPRO
NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUC. EL SALVADOR
SELLO PROVEEDOR