

Lugar y Fecha: San Salvador 20 enero 2022	Nº ORDEN 29
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V. TEL 2566-1124	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4200	C/U	CAJA PETRI DESCARTABLE, DOS COMPARTIMIENTOS	\$0.22	\$924.00
TOTAL (US\$)				\$924.00

TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS VEINTICUATRO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO EN: LABORATORIO CLINICO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: DE UNO A CINCO DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR



20/1/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALYARADO

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@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

