

Lugar y Fecha: San Salvador 03 febrero 2022	N° ORDEN 31-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL. 2204-4822	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
500	C/U	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0MM DIAMETRO, TRANSP, C/ AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, S/BALON C/ESCALA, EMP	\$1.10	\$550.00
400	C/U	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0MM DIAMETRO, TRANSP, C/ AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, S/BALON, C/ESCALA, EMP	\$1.10	\$440.00
			TOTAL (US\$)	\$990.00


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

OBSERVACIONES: INSUMOS MÉDICOS GENERALES DE USO EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 68 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


FIRMA DEL TITULAR



3/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

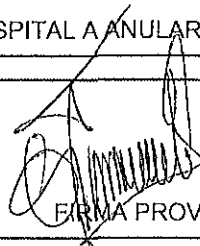
TELEFONO: 2132-6837 CORREO: cesar.lemus@salud.gob.sv

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

Evergrand El Salvador,
S.A. de C.V.
SELLO PROVEEDOR