

Lugar y Fecha: San Salvador 23 febrero 2022	N° ORDEN 178
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SIEMENS HEALTHCARE, S.A. TEL. 2248-7234	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	FUENTE DE ALIMENTACION PARA ULTRASONOGRAFIA ACUSON X150	\$3,096.87	\$3,096.87
TOTAL (US\$)				\$3,096.87

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL NOVENTA Y SEIS DOLARES CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: MARCA: SIEMENS ACUSON X 150 (RECAMBIO) REPUESTO PARA EQUIPO EN FUNCION EQUIPO ULTRASONOGRAFIA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

No Certificacion 158 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR 

29/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):

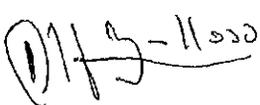
NOMBRE: FRANCISCO ANTONIO MOLINA PARADA

TELEFONO: 2133-3143 CORREO: francisco.molina@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	Siemens Healthcare, S.A. SELLO PROVEEDOR
---	---	---