

Lugar y Fecha: San Salvador 07 marzo 2022	Nº ORDEN 213
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL. 2524-4000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1600	C/U	PLACA AUTOADHERIBLE PARA ELECTRODO NEUTRO DE 2 CUERPOS TAMAÑO UNIVERSAL,EMP.IND.DESC.	\$1.95	\$3,120.00
TOTAL (US\$)				\$3,120.00

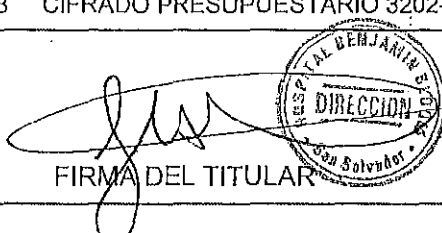
TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CIENTO VEINTE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1,000 UND. EN 5 DÍAS HÁBILES Y 600 UND. EN 45 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 188 CÍFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR

7/3/2022

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

NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ

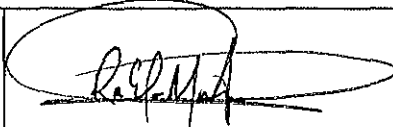
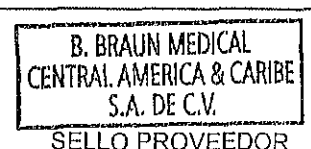
TELEFONO: 2133-3238 CORREO: pablo.gonzalezc@salud.gob.sv

Técnico Realizo Orden: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--