

Lugar y Fecha: San Salvador 03 marzo 2022	N° ORDEN 215-4
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SALVAMEDICA S.A. DE C.V. TEL. 2246-7202	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
90	C/U	SENSORES PARA MONITOREO DE SATURACION CEREBRAL/SOMATICA REGIONAL DE OXIGENO NO INVASIVA PACIENTE PEDIATRICO	\$113.64	\$10,227.60
10	C/U	SENSORES PARA MONITOREO DE SATURACION CEREBRAL/SOMATICA REGIONAL DE OXIGENO NO INVASIVA PACIENTE NEONATAL	\$190.18	\$1,901.80
<b>TOTAL (US\$)</b>				<b>\$12,129.40</b>

TOTAL EN LETRAS: DOCE MIL CIENTO VEINTINUEVE DOLARES CON CUARENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS HABILES

No Certificacion 173 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
FIRMA DEL TITULAR



2/3/2022

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

NOMBRE: PABLO RICARDO GONZALEZ CANIZALEZ

TELEFONO: 2133-3238 CORREO: pablo.gonzalez@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	 <b>Salvamedica</b> S.A. de C.V. República de El Salvador BELLO PROVEEDOR A.
---	--	---