

| | |
|--|----------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 22 marzo 2022 | N° ORDEN 255-4 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. TEL 2204-4845 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|---|------------------------|--------------------|
| 400 | C/U | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0MM DIAMETRO, TRANSP. C/AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, S/BALON, C/ESCALA, EMP. MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES | \$1.10 | \$440.00 |
| | | | TOTAL (US\$) | \$440.00 |

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

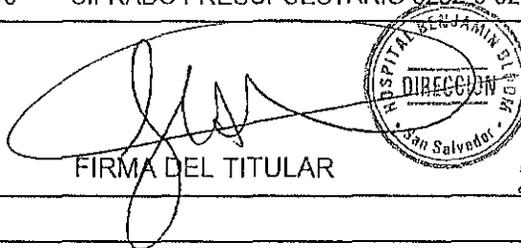
OBSERVACIONES: INSUMOS MÉDICOS DE USO HOSPITALARIO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

N° Certificacion 240 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



29/3/2022

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

NOMBRE: HECTOR MILTON BARRIENTOS SANCHEZ

TELEFONO: 2133-3138 CORREO: hector.barrientos@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: WENDY STEFANY PEREZ ORELLANA Extension: 1974

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



SUPLIDORES DIVERSOS
S.A. DE C.V.
SELLO PROVEEDOR

300322