

Lugar y Fecha: San Salvador 01 abril 2022	N° ORDEN 325-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2225-4722	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
5	C/U	ASPIRADOR DE SECRECIONES OROFARINGEO MÁRCA: MADA, ORIGEN: TAIWAN, VENCIMIENTO: GARANTIA 1 AÑO	\$449.74	\$2,248.70
TOTAL (US\$)				\$2,248.70

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON SETENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: PARA USO EN CASA Y HOSPITALARIO DE PACIENTES CRÓNICOS, LO CUAL FACILITARÁ SU MANEJO Y TRATAMIENTO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1U. INMEDIATA, DE 3 A 5 DÍAS HÁBILES, 4U 35 DÍAS HÁBILES

N° Certificación 273 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR



4/4/2022

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

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE

TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--

6 de abril de 2022