

|  |               |
|--|---------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 25 mayo 2022           | N° ORDEN 42-4 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR   |
| LIBRERIA CERVANTES S.A. DE C.V. TEL 2234-9990      |               |
| REPOSICION POR ERROR EN RAZON SOCIAL               |               |

| CANTIDAD     | U.M. | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|--|------------------------|--------------------|
| 145          | C/U  | SOBRE CORRIENTE, TAMAÑO OFICIO (CAJA DE 100 UNIDADES)<br>MARCA: BRAU,<br>ORIGEN: NACIONAL,<br>VENCIMIENTO: S/N | \$2.00                 | \$290.00           |
| TOTAL (US\$) |      |  |                        | \$290.00           |

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: S/O

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HABILIS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

N° Certificacion 89 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

  
FIRMA DEL TITULAR 26/5/2022

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

NOMBRE: RAMON ALBERTO ESCOBAR POLANCO

TELEFONO: 2133-3129 CORREO: ramon.escobar@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MARINA ARACELY PLEITEZ NUÑEZ Extension: 1858

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

LIBRERIA CERVANTES, S.A. DE C.V.  
5a. C.Pte. y Av. Dolores  
Pje. Regalado #2 Mejicant.  
TEL: 2234-9990 FAX: 2226-4337

27/5/2022 25 MAY 2022