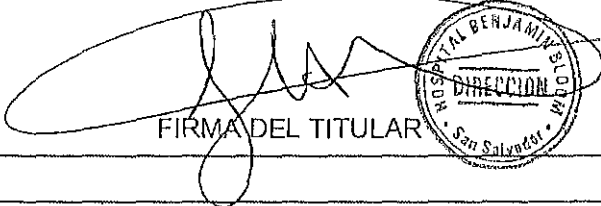



Lugar y Fecha: San Salvador 29 abril 2022	N° ORDEN 326-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
ETIOS S.A. DE C.V. TEL 2512-1622	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	PRESOSTATO HONEY WELL PRESSURESTROL, L407 9B 1041 MARCA: N/A, ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: N/A	\$467.65	\$467.65
1	C/U	PRESOSTATO HONEY WELL PRESSURESTROL, L91B 1050 MARCA: N/A, ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: N/A	\$572.35	\$572.35
TOTAL (US\$)				\$1,040.00

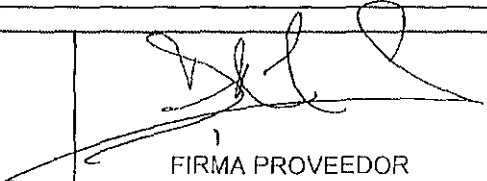
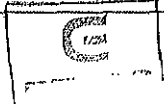
TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA: 40 DÍAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
N° Certificacion 339 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR


Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB013):
NOMBRE: JOSE SERPAS ALVARADO
TELEFONO: 2133-2120 CORREO: jose.serpas@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	 SELLO PROVEEDOR
---	---	--