

Lugar y Fecha: San Salvador 19 abril 2022	Nº ORDEN 334-2
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
GRUPO ESTRELLA, S.A. DE C.V. TEL 2522-8000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
12	C/U	ENJUAGUE BUCAL (CLORURO DE CETILPIRIDINIO DE 0.05% A 0.10% FRASCO DE 500ML A 1000ML MARCA: COLGATE, ORIGEN: BRASIL, VENCIMIENTO: AGOSTO - 23	\$9.65	\$116.80
10	C/U	ANESTESICO TOPICO 1 ONZA MARCA: ZEYCO, ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: AGOSTO-23	\$8.75	\$87.50
8	C/U	ALGINATO DE IMPRESION FRAGUADA TIPO II PARA USO DENTAL, LATAS MARCA: CAVEX, ORIGEN: HOLANDA, VENCIMIENTO: OCTUBRE-26	\$10.25	\$82.00
TOTAL (US\$)				\$285.30

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON TREINTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

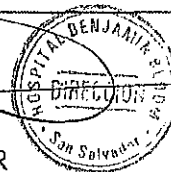
OBSERVACIONES: NO HAY EXISTENCIA EN ALMACÉN DE INSUMOS MÉDICOS LOS MATERIALES ODONTOLÓGICOS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 A 10 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 303 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR



21/4/2022.

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE

TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@salud.gob.sv

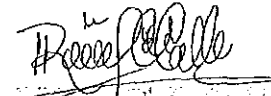
Proceso de Compra elaborado por: WENDY STEFANY PEREZ ORELLANA Extension: 1974

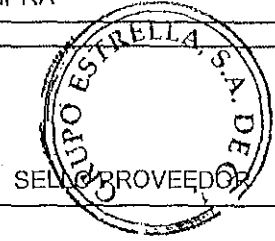
NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- 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



20-4-2022

Nombre: Roxana Tissette Castro de Calles

firma: 

fecha: 20 abril 2022

Sello: 