

Lugar y Fecha: San Salvador 23 junio 2022	Nº ORDEN 409-1
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\$)
12000	C/U	LAMINAS PORTA OBJETO 25 X 75 ML ( 3 X 1 )BORDE ESMERILADO MARCA: GLOBE, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$0.07	\$840.00
TOTAL (US\$)				\$840.00

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

OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 5 DÍAS CALENDARIO

Nº Certificación 400 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR



23/6/2022

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

NOMBRE: ILIANA MARIA HERNANDEZ GONZALEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: iliana.hernandez@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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

27/06/2022

23 JUN 2022