

Lugar y Fecha: San Salvador 01 junio 2022	N° ORDEN 426-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN S.A. DE C.V. TEL 2263-0029	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
9000	C/U	PAÑALES DESCARTABLES,GRANDE MARCA: HUGGIES, ORIGEN: COSTA RICA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$0.18	\$1,620.00
4000	C/U	PAÑAL DESCARTABLE, EXTRA GRANDE MARCA: HUGGIES, ORIGEN: COSTA RICA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$0.22	\$880.00
13000	C/U	PAÑAL DESCARTABLES MEDIANO MARCA: HUGGIES, ORIGEN: COSTA RICA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$0.22	\$2,860.00
24000	C/U	PAÑALES DESCARTABLES,PEQUEÑOS MARCA: HUGGIES, ORIGEN: COSTA RICA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$0.14	\$3,360.00
TOTAL (US\$)				\$8,720.00


TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA


OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES

N° Certificación 378 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54199


 FIRMA DEL TITULAR



3/6/2022

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

NOMBRE: VICTOR MANUEL HERRERA SALALA

TELEFONO: 2132-6802 CORREO: victor.herrera@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ 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

08/06/2022

Nombre: Juan Carlos Espinosa
Firma: 
Fecha: 08/06/2022

