

Lugar y Fecha: San Salvador 26 mayo 2022	Nº ORDEN 483-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
RAF, S.A. DE C.V. TEL 2213-3434	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	REPARACIÓN DE IMPRESORA OFFSET, MARCA A.B. DICK MODELO 8805 MARCA: N/A, ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: N/A	\$1,162.79	\$1,162.79
TOTAL (US\$)				\$1,162.79

TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO SESENTA Y DOS DOLARES CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: MANO DE OBRA POR REPACION, INCLUYE RECTIFICADOS.

LUGAR DE ENTREGA: REPRODUCCION Y DIBUJO

TIEMPO DE ENTREGA: 7 DÍAS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

Nº Certificación 374 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR



26 / 5 / 2022

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

NOMBRE: ABRAHAM NIEVES MARTINEZ

TELEFONO: 2132-6920 CORREO: abraham.nieves@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