

Lugar y Fecha: San Salvador 20 septiembre 2022	N° ORDEN 182-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
ERLO, S.A. DE C.V. TEL 2521-6257	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	FREEZER O CONGELADOR (ESPECIFICAR MARCA) MARCA: FRIDGIDARE, ORIGEN: NO INDICA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$1,315.95	\$1,315.95
TOTAL (US\$)				\$1,315.95

TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS QUINCE DÓLARES CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: PARA USO EN ALIMENTACION Y DIETAS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: DIEZ DIAS CALENDARIO DESPUES DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA

N° Certificación 291 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 61102

  
 FIRMA DEL TITULAR

20/9/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):

NOMBRE: CLARISSA EUGENIA MORAN ARGUETA

TELEFONO: 2133-3119 CORREO: clarisa.moran@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MARIA ARELY ESPINOZA ALFARO Extension: 1968

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

  
**ERLO SA de CV**  
 Suministros & equipos  
 SELLO PROVEEDOR

22 Sept 2022

20 SEP 2022  
+ 12:39 PM