

Lugar y Fecha: San Salvador 18 julio 2022	Nº ORDEN 429-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. TEL 2208-5612	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
400	C/U	VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO 6 X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO MARCA: GYPSONA, ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$2.70	\$1,080.00
			<b>TOTAL (US\$)</b>	<b>\$1,080.00</b>

TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: REPOSICIÓN POR EL VALOR TOTAL

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 421 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0302-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR



18/7/2022.

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

NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS

TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

21/07/22.