

Lugar y Fecha: San Salvador 24 agosto 2022	Nº ORDEN 452-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
UNIFRIO, S.A. DE C.V. TEL 2131-0801	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO (CORTINA DE AIRE A CONTROL REMOTO) MARCA: LENNOX, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 10 AÑOS O MÁS DEPENDIENDO SU USO	\$970.00	\$970.00
TOTAL (US\$)				\$970.00


TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS SETENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA


OBSERVACIONES: PARA USO EN EMERGENCIA MEDICA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILIS

Nº Certificación 491 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 61102

  
 FIRMA DEL TITULAR

  
 25/8/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: INGRED LICETH DUEÑAS AMAYA

TELEFONO: 2133-3133 CORREO: ingreed.duena@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	 S.E.LLO PROVEEDOR
---	--	--

29/08/22 11:50 a.m.