

| | |
|--|----------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 18 agosto 2022 | Nº ORDEN 487-5 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL 2204-4822 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------|------|--|------------------------|--------------------|
| 640 | C/U | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5MM DIAMETRO, TRANSP.C/ AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA,S/BALON C/ESCALA,EMP. MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS | \$1.00 | \$640.00 |
| TOTAL (US\$) | | | | \$640.00 |


TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 500 A CINCO DÍAS HÁBILES Y 140 A CUARENTA Y CINCO DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 465 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR 

19/8/2022

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

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

TELEFONO: 2133-3241 CORREO: yaneth.ventura@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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 | Evergrand El Salvador, S.A. de C.V. SELLO PROVEEDOR |
|---|--|---|

240822

18 AGO 2022