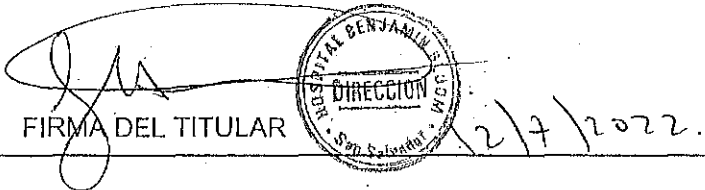


Lugar y Fecha: San Salvador 11 julio 2022	Nº ORDEN 537-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2519-4815	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1300	C/U	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE C/AG.1/2 CIRC.REDONDA VICRYL 2-0 MARCA: SMI, ORIGEN: BÉLGICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$1.66	\$2,158.00
TOTAL (US\$)				\$2,158.00

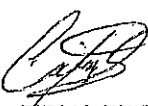

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 240 UNIDADES ENTREGA INMEDIATA Y 1420 UNIDADES EN 30 DIAS CALENDARIO
Nº Certificación 415 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0302-21-1 ESPECIFICO 54113
 FIRMA DEL TITULAR

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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
---	--	--

15/07/2022