

Lugar y Fecha: San Salvador 15 julio 2022	Nº ORDEN 578-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. TEL 2237-1613	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20000	C/U	DESCARTABLE PARA SUERO SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YARDAS LUER SLIP, CON O SIN ROSCA MOVIL, ADAPTADOR EN "Y", 20 GOT/ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: SENSIMEDICAL, ORIGEN: MALASIA/INDONESIA/CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	\$0.50	\$10,000.00
TOTAL (US\$)				\$10,000.00

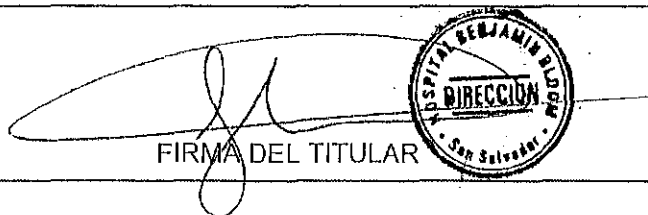
TOTAL EN LETRAS: DIEZ MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 433 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113


 FIRMA DEL TITULAR



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

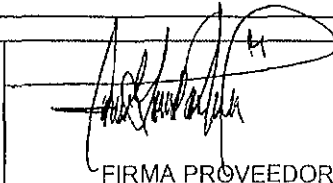
Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

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


 SELLO PROVEEDOR