

Lugar y Fecha: San Salvador 18 agosto 2022	Nº ORDEN 652-1
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\$)
5250	C/U	SONDA DE ALIMENTACION TRANSP.CALIBRE 8 FR. 45 A 55 CMS. LONGITUD,EMP. INDIV. ESTERIL,DESC. MARCA: MEDSTARD, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$0.28	\$1,470.00
925	C/U	SONDA DE ALIMENTACION TRANSP.CALIBRE 12 FR. 80 A 100 CMS. LONGITUD,EMP. INDIV. ESTERIL,DESC. MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$0.70	\$647.50
TOTAL (US\$)				\$2,117.50

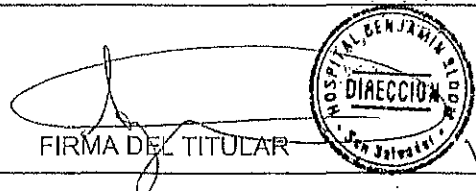
TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIENTO DIECISIETE DOLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nº Certificacion 466 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: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

*Usp 18 Agosto 10:30 am.*

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