

Lugar y Fecha: San Salvador 13 diciembre 2022	Nº ORDEN 559-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
RAF, S.A. DE C.V. TEL 2213-3434	
REPOSICION POR DISMINUCION A UN SERVICIO	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	SERVICIO DE REPARACIÓN DE 2 (DOS) FALT PANEL DIGITAL MARCA: DRTECH (MODELO:EUVS-2430W), ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE 6 MESES	\$807.83	\$807.83
TOTAL (US\$)				\$807.83

TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SIETE DOLARES CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: MANTENIMIENTO

TIEMPO DE ENTREGA: 45 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

Nº Certificación 520 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECÍFICO 54301

FIRMA DEL TITULAR  14/12/2022

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

NOMBRE: FRANCISCO ANTONIO MOLINA PARADA

TELEFONO: 2133-3143 CORREO: francisco.molina@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: MARINA ARACELY PLEITEZ NUÑEZ Extension: 1858

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



15-12-2022

11:15 am



RAF, S.A. DE C.V.

Nombre: Jorge Hernández

Firma: 

Fecha: 15-12-2022



RAF, S.A. DE C.V.