

Lugar y Fecha: San Salvador 11 octubre 2022	Nº ORDEN 635-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR TEL 2243-2678	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U	KIT PARA HEMODIAFILTRACION MARCA: NIPRO, ORIGEN: NO ESPECIFICADO, VENCIMIENTO: NO ESPECIFICADO	\$93.79	\$4,689.50
			TOTAL (US\$)	\$4,689.50

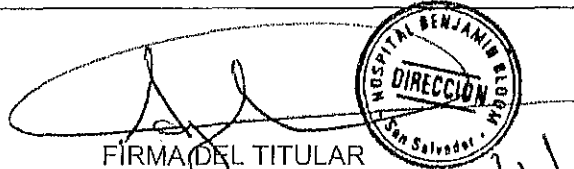
TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON CINCUENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

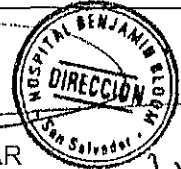
OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 4-8 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 563 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113


FIRMA DEL TITULAR



11/10/2022

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

NOMBRE: DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE

TELEFONO: 2133-3240 CORREO: david.castillo@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	 NIPRO NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR SELLO PROVEEDOR
---	---	---