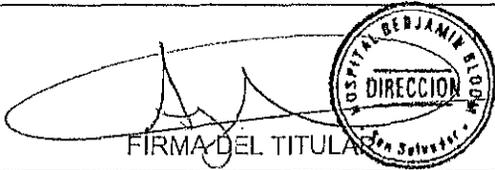


Lugar y Fecha: San Salvador 20 octubre 2022	N° ORDEN 739-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. TEL 2208-5612	

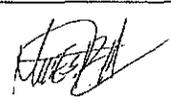
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
700	C/U	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDS.SIN ESTIRAR,EMPAQUE INDIVIDUAL,ROLLO MARCA: NINATEX, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$0.43	\$301.00
TOTAL (US\$)				\$301.00

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS UN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA DORDEN DE COMPRA
N° Certificacion 573 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

 FIRMA DEL TITULAR	20/10/2022
---	------------

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° IINNBB050): 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

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
---	--	--

24/10/2022

20 OCT 2022  
9:30 AM