

| | |
|--|---------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 07 febrero 2023 | Nº ORDEN 90-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR |
| SUMINISTROS L.R. S.A. DE C.V. TEL 2248-0570 | |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|--|------------------------|--------------------|
| 15000 | C/U | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA AUTOADHERIBLE,EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL,T/ PEDIATRICO,CAP. 100 ML. MARCA: SUGAMA, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS | \$0.08 | \$1,200.00 |
| | | | TOTAL (US\$) | \$1,200.00 |


TOTAL EN LETRAS: UN MIL DOSCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA 1-2 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 66 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR  7/2/2023

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB471):

NOMBRE: MORENA LIZETH SERMEÑO MONGE



TELEFONO: 2132-6837 CORREO: morena.sermeno@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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 |  |
|---|--|---|

13-2-23
8:10 AM

2023