

Lugar y Fecha: San Salvador 20 marzo 2023	N° ORDEN 110-3
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL 2524-4000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	C/U	EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL C/AGUJA NO.18 MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$16.00	\$480.00
TOTAL (US\$)				\$480.00

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES
N° Certificacion 105 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113


 FIRMA DEL TITULAR

20/3/2023

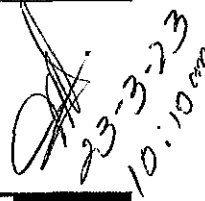
Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB NO 471): NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@salud.gob.sv Proceso de Compra elaborado por: ALMA RUBIDIA RAMIREZ GARCIA Extension: 1856

NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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
-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------


 23-3-23
 10:10 am