


GOBIERNO DE EL SALVADOR

GOBIERNO DE EL SALVADOR
Dirección General de Energía, Hidrocarburos y Minas

CIFRADO DE PRESUPUESTO	87 Avenida Norte y Calle El Mirador, Colonia Escalón, San Salvador	COMPROMISO PRESUP: 492
-------------------------------	--	----------------------------------

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

REQ. No.	83	FECHA DE O/C: 06 DE JUNIO DE 2023	No.O/C	71
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.			NIT	
Específico	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Valor Total
		Suministro de Equipo Médico		
54399	1	Gradilla de un Peldaño	\$ 35.00	\$ 35.00
		<small>De 1 Peldaño cromada, con grada de tubo redondo de 1 pulgada, con superficie antideslizante, dimensiones aproximadas de 23 CM de alto x 18 CM de ancho x 36 CM de largo.</small>		
61103	1	Silla de Ruedas	\$ 152.00	\$ 152.00
		<small>Apoya brazos fijos, apoya pies desmontables, ruedas sólidas, capacidad mínima de 300 libras, color negro</small>		
61103	1	Lampara Cuello de Ganso	\$ 106.00	\$ 106.00
		<small>Lampara para examen médico cuello de ganso metálica, flexible y giratoria, para uso en consultorio, montada en pedestal con altura regulable, voltaje a 120 VAC y frecuencia a 60 HZ.</small>		
		<small>Administrador de Orden de Compra:</small>		
TOTAL GENERAL.....				\$ 293.00

SON: DOCIENTOS NOVENTA Y TRES DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACION: 1. Recibo o Factura consumidor final sin retención de IVA, a nombre de la Dirección General de Energía, Hidrocarburos y Minas, NIT.; 2. Los QUEDAN se entregan los días lunes en horarios de oficina. 3. Para pago con depósito en cuenta bancaria completar el formato Actualización de datos para pago obligaciones a proveedores y entregar firmado y sellado en original junto con la factura, este formulario se completa una única vez y se actualiza sólo, si se cambia algún dato de su contenido.

LUGAR DE ENTREGA: 87 Avenida Norte y Calle El Mirador, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador, Referencia Torre Futura Nivel 16, para ingreso a las instalaciones deben informar el nombre de la persona y nombre de la empresa, fecha y hora aproximada, cada vez que necesiten hacer un trámite.



Firma autorizada
 Triplicado: UACI