

Lugar y Fecha: San Salvador 28 febrero 2023	Nº ORDEN 150-1
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\$)
200	C/U	KALTOSTAT DRS (10 X 10 CM) MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: IRLANDA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18MESES	\$3.40	\$680.00
TOTAL (US\$)				\$680.00

TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS OCHENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 89 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR



28/2/2023

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

NOMBRE: CLAUDIA FELICITA CARPIO BONILLA

TELEFONO: 2531-6753 CORREO: claudia.carpio@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

B. BRAUN MEDICAL  
CENTRAL AMERICA & CARIBE  
S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR

Handwritten signature and date: 06-03-23 13:20 pm