

Lugar y Fecha: San Salvador 07 marzo 2022	N° ORDEN 139
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL. 2200-9700	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
36	C/U	DISCO GEL DE PILOCARPINA PARA LA DETERMINACION DE CLORO EN SUDOR (CL-) METODO IONTOFORESIS VIAL DE 6	\$611.56	\$22,016.16
TOTAL (US\$)				\$22,016.16


TOTAL EN LETRAS: VEINTIDOS MIL DIECISEIS DOLARES CON DIECISEIS CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

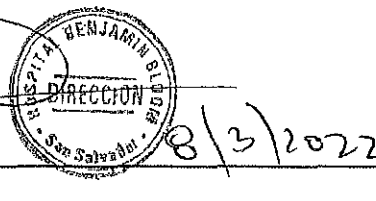
OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 45 DÍAS CALENDARIO

No Certificación 183 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR



Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB013):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

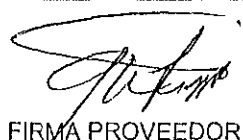
TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@salud.gob.sv

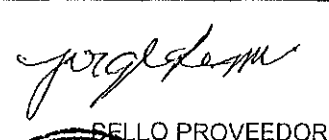
Tecnico Realizo Orden: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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

