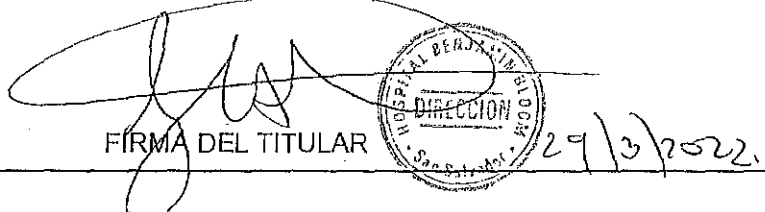


Lugar y Fecha: San Salvador 28 marzo 2022	Nº ORDEN 246-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
FALMAR, S.A. DE C.V. TEL 2270-0222	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
120	C/U	GLUTARALDEHIDO AL 2%, GARRAFA DE 3.75- 4 LITROS MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$7.00	\$840.00
TOTAL (US\$)				\$840.00



TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES
Nº Certificación 242 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013): NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA TELEFONO: 2133-3241 CORREO: yaneth.ventura@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
---	--	--

30/03/22