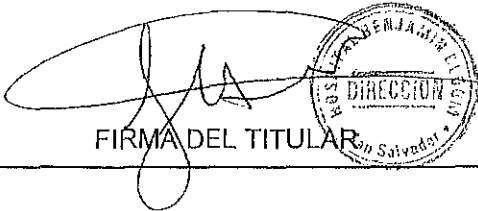


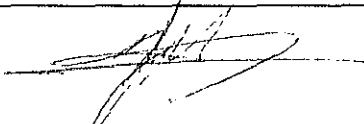

|  |                |
|--|----------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 18 mayo 2022           | N° ORDEN 413-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR    |
| LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. TEL 2251-9798    |                |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|---|------------------------|--------------------|
| 100      | C/U  | FOSFATOS DE POTASIO 4.4 MEQ/ ML, LÍQUIDO PARENTERAL - IV, AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 10 A 15 ML<br>MARCA: VIJOSA,<br>ORIGEN: EL SALVADOR ,<br>VENCIMIENTO: 3 A 5 DÍAS HÁBILES | \$17.25                | \$1,725.00         |
|          |      |   | TOTAL (US\$)           | \$1,725.00         |

|   |
|---|
| TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS VEINTICINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA                  |
| OBSERVACIONES:  |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS   |
| TIEMPO DE ENTREGA: 2 AÑOS   |
| N° Certificacion 360      CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1   |
| <br>FIRMA DEL TITULAR |
| 19/5/2022   |

|   |
|---|
| Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):<br>NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA<br>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<br>COPIA: ALMACEN<br>COPIA: UNIDAD FINANCIERA<br>COPIA: U.A.C.I | <br>FIRMA PROVEEDOR | <br>SELLO PROVEEDOR |
|---|---|--|

2202/50102