

Lugar y Fecha: San Salvador 18 mayo 2022	Nº ORDEN 432-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. TEL 2231-1683	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
4200	C/U	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL KCL 1.5G/L, NACL (2.6 – 3.5) G/L, CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 2.9G/L, GLUCOSA ANHIDRA (13.5 – 20) G/L SOLIDO ORAL SOBRE MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 5 DÍAS HÁBILES	\$0.28	\$1,176.00
TOTAL (US\$)				\$1,176.00

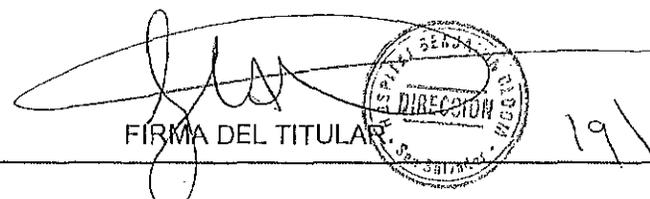
TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 363 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1


 FIRMA DEL TITULAR

19/5/2022

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

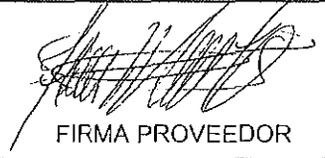
NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

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
---	---	--