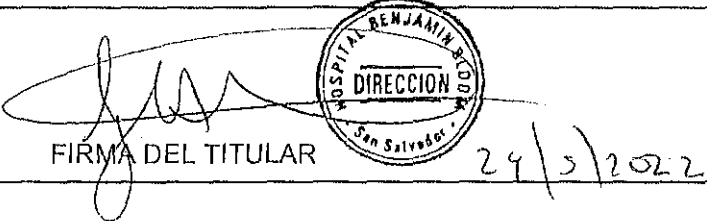


Lugar y Fecha: San Salvador 24 mayo 2022	N° ORDEN 451-5
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
GRUPO MAKAALE, S.A. DE C.V. TEL 2245-7910	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2500	C/U	GUANTES PARA EXAMEN TALLA S ,DESCARTABLE,CAJA DIS PENSADORA DE 100 UNID. MARCA: SKINCARE, ORIGEN: INDONESIA, VENCIMIENTO: JULIO 2026	\$6.08	\$15,200.00
TOTAL (US\$)				\$15,200.00

TOTAL EN LETRAS: QUINCE MIL DOSCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: EXISTENCIAS MINIMAS O AGOTADAS INSUMOS CRITICOS
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES
N° Certificación 369 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1
 FIRMA DEL TITULAR

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: WENDY STEFANY PEREZ ORELLANA Extension: 1974

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
---	--	--

25-05-22

24 MAY 2022
tristee
11:20 am