

Lugar y Fecha: San Salvador 08 julio 2022	N° ORDEN 427-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
RASEGO, S.A. DE C.V. TEL 2242-1321	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	C/U	NITROPRUSIATO 25MG/ML SOLIDO PARENTERAL O LIQUIDO PARENTERAL IV, FRASCO VIAL O AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: MAYO 2023	\$67.00	\$670.00
			TOTAL (US\$)	\$670.00

TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS SETENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES

N° Certificacion 410 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0302-21-1 ESPECIFICO 54108

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: 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

RASEGO S.A. de C.V.
Droguería Segomed
SELLO PROVEEDOR 5463
TEL: 2242-1321-2242-5463

11/10 AM

08 JUL 2022
11:10 AM