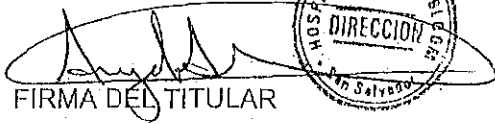


Lugar y Fecha: San Salvador 09 agosto 2022	Nº ORDEN 561-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMÉRICA & CARIBE, S.A. DE C.V. TEL 2524-4000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	C/U	DURAMADRE LIOFILIZADA ABSORVIBLE MARCA: B.BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$133.00	\$2,660.00
			TOTAL (US\$)	\$2,660.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 35 DÍAS HÁBILES
Nº Certificacion 450 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113
 FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013): NOMBRE: GLADYS JAKELIN ALAS TELEFONO: 2133-3237 CORREO: gladys.alas@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	
-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------