

Lugar y Fecha: San Salvador 18 agosto 2022	N° ORDEN 643-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V. TEL 2535-9900	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
450	CTO	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL MARCA: GLAXOSMITHKLINE, ORIGEN: BELGICA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 16 MESES	\$29.00	\$13,050.00
TOTAL (US\$)				\$13,050.00


TOTAL EN LETRAS: TRECE MIL CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: SUMINISTROS Y ABASTECIMIENTO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 240 CTOS A 4 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, EL RESTO 20 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN.

N° Certificación 461 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 54108

FIRMA DEL TITULAR  18/8/2022

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: MARIA ARELY ESPINOZA ALFARO Extension: 1968

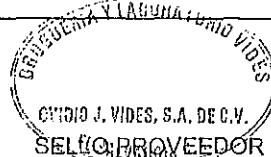
NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

  
SELO PROVEEDOR

18 AGO 2022  
Escribi  
10:07am