

Lugar y Fecha: San Salvador 06 octubre 2022	Nº ORDEN 419-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. TEL 2528-3900	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6	C/U	HISOPOS 6 PULGADAS C/ALGODON EN UN EXTREMO,ESTERIL,BOLSA O CAJA POR 100 MARCA: SENSIMEDICAL, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$12.00	\$72.00
			TOTAL (US\$)	\$72.00


TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y DOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES

Nº Certificación 546 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR 

6/10/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@salud.gob.sv

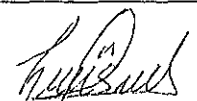
Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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

FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES
S.A. DE C.V.
SELLO PROVEEDOR

11-10-2022

06 OCT 2022
10:00 PM