

Lugar y Fecha: San Salvador 05 octubre 2022	N° ORDEN 608-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SIEMENS HEALTHCARE, S.A. TEL 2248-7234	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
200	C/U	MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO PARA USO I.V. FRASCO VIAL 15ML MARCA: BAYER, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: MAYOR A 24 MESES	\$46.33	\$9,266.00
TOTAL (US\$)				\$9,266.00

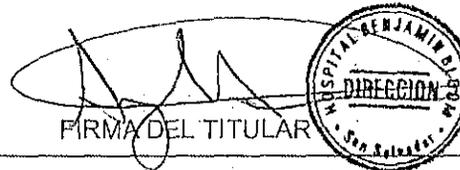
TOTAL EN LETRAS: NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5-7 DIAS HABILES

N° Certificacion 519 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54107


 FIRMA DEL TITULAR

6/10/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):

NOMBRE: ILIANA MARIA HERNANDEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: iliana.hernandez@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


 SELLO PROVEEDOR

11/10/2022