

|  |                |
|--|----------------|
| Lugar y Fecha: San Salvador 16 noviembre 2022      | Nº ORDEN 616-1 |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE | NIT y/o NCR    |
| PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL 2200-9700  |                |

| CANTIDAD | U.M. | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|------|--|------------------------|--------------------|
| 18       | C/U  | DISCO GEL DE PILOCARPINA PARA LA DETERMINACION DE CLORO EN SUDOR (CL-) METODO IONTOFORESIS VIAL DE 6 MARCA: ELITECH GROUP WESCOR, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA | \$611.56               | \$11,008.08        |
|          |      |  | TOTAL (US\$)           | \$11,008.08        |

TOTAL EN LETRAS: ONCE MIL OCHO DOLARES CON OCHO CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN DE COMPRA

Nº Certificacion 634 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113

FIRMA DEL TITULAR  11/11/2022

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

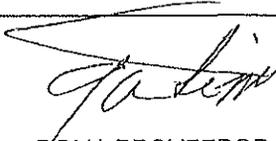
Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

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

