

Lugar y Fecha: San Salvador 07 diciembre 2022	N° ORDEN 665-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. TEL 2231-1683	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
300	C/U	FUROSEMIDA 10 MG/ML LÍQUIDO ORAL FRASCO 60 ML, CON DOSIFICADOR GRADUADO HASTA 1 ML, CON ESCALA FRACCIONADA DE 0.1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR , VENCIMIENTO: NO MENOR A UN AÑO	\$10.00	\$3,000.00
TOTAL (US\$)				\$3,000.00

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES

N° Certificacion 665 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2 ESPECIFICO 54108

  
 FIRMA DEL TITULAR

7/12/2022

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



NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

TELEFONO: 2133-3243 CORREO: yaneth.ventura@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	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--

06/12/2022