

Referencia: SLV-COO-010/20/3-579

San Salvador, 9 de noviembre de 2020

Estimado Señor Ministro:

Tengo el honor de dirigirme a Usted para enviarle factura proforma REQ20-00011833 por \$103,559.84, correspondiente a cartuchos de Gene Xpert, solicitados en oficio N°2020-7110-065.

Para efecto de emitir la orden de compra a más tardar el 7 de diciembre de 2020, mucho agradeceré recibir la aceptación de la factura proforma, así como girar sus apreciables instrucciones para que se realice la transferencia bancaria correspondiente a la cuenta de la Organización Panamericana de la Salud, de acuerdo a los siguientes datos:

**CUENTA LOCAL**

TRANSFERENCIAS BANCARIAS A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CUSCATLÁN, NÚMERO: 000-000-12-150136-5, A NOMBRE DE OFICINA SANITARIA PANAMERICANA REPRESENTANTE EN EL SALVADOR OPS.

REFERENCIA: REQ20-00011833

**CUENTA INTERNACIONAL**

BANK: CITIBANK

ADDRESS: 111 WALL STREET, NEW YORK, NY 10043 FAVOR OF: PAN AMERICAN SANITARY BUREAU SWIFT#: CITIUS33 ABA#: 021000089 ACCOUNT#: 3615-9769

REFERENCIA: REQ20-00011833

Tener en consideración que por la emergencia del COVID-19 la vía más inmediata de acreditar los fondos a la cuenta de país para realizar la compra es a través de la transferencia electrónica.

Favor notar que el embarque se realizará vía aérea y que el tiempo estimado de entrega será de acuerdo con lo detallado en la factura proforma, pero pueden ocurrir retrasos por el entorno actual de la Pandemia y restricciones de vuelos establecidas por algunos países de la Región. La orden de compra será emitida a el proveedor después de recibida la transferencia.

Hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi más alta y distinguida consideración.

  
Dr. Franklin Hernández

Representante a.i.



Señor Ministro de Salud  
Doctor Francisco Alabi  
E.S.D.O.

Anexo: Factura proforma REQ20-00011833.

c.c. Lcda. Ana Irma Aguilar de Arteaga, Gerente General de Operaciones, Ministerio de Salud.

Lic. Samuel Alberto Trillos Ortiz, Jefe Unidad Financiera, Ministerio de Salud.

Lic. Walter Elenilson Cotto, Jefe UACI, Ministerio de Salud.

Dr. Julio Garay Ramos, Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis, Ministerio de Salud.

Lic. Maria Isabel Mendoza, Coordinadora Fondos Externos, Ministerio de Salud.

PC



WORLD HEALTH ORGANIZATION

525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037  
CABLE ADDRESS: OFSANPAN –  
Telephone (202)861-3200  
Intl. Telex RCA+ 248338, ITT 440057, WUI 64152  
Domestic Telex 892744

REQ20-00011833

**THIS IS NOT A FINAL INVOICE**  
Remittance for this material should be made by check, bank draft or bank transfer in US dollars payable to the Organization on sight. The total dollar value show herein includes a 10% mark up for possible market price rises, delivery in partial ship\*ments if the need arises, etc. Only actual costs will be charged; unused funds shall be reimbursed or credited to the Member Government's account.

TO

MINISTERIO DE SALUD

**ESTA NO ES UNA FACTURA FINAL**  
Su remesa para este material debe de ser por medio de cheque, giro bancario, transferencia bancaria en dólares pagaderos a la vista a la OPS. El valor total aquí consignado incluye un aumento de 10% para cubrir posibles alza de precios en el mercado, entrega en embarques parciales si fuese necesario, etc. Se cobrarán solamente costos actuales, fondos sobrantes se reembolsarán o se acreditarán a favor del Gobierno Miembro.

COUNTRY OF ORIGIN:  
PAIS DE ORIGEN: El Salvador

INVOICE EXPIRES:  
FACTURA VENCE: 7 DE DICIEMBRE DE 2020

Item Number	Description of Material Descripción de Materiales	Quantity Cantidad	Unit Unidad	Unit Price Precio por Unidad	Total Amount Valor Total
001	GXMTB/RIF-ULTRA-50 KITS XPERT MTB/RIF ULTRA,50-TEST KIT,CE-IVD Country of Origin: USA HS Code: 38220000 US Tiempo de entrega: 8 semanas después de colocada la orden de compra.	60	KIT	\$499.00	\$29,940.00
002	CGXMTB/RIF-50 KIT,MTB,CE-IVD,50 TEST-HB Country of Origin: USA HS Code: 38220000 US	132	KIT	\$499.00	\$65,868.00
003	FLETE Y SEGURO	1	C/U	\$3,680.00	\$3,680.00
004	4.25% CARGO POR SERVICIOS	1	C/U	\$4,071.84	\$4,071.84
	TOTAL				<b>\$103,559.84</b>

*Franklin Hernández*

Dr. Franklin Hernández  
PC Representante a.i.

