

Lugar y Fecha: San Salvador 28 marzo 2022	Nº ORDEN 79-13
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. TEL 2528-3900	06142707041014

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	C/U	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO DE 30 ML MARCA: LABORATORIOS LAMFER, ORIGEN: GUATEMALA, VENCIMIENTO: 01/2025	\$1.14	\$22.80
TOTAL (US\$)				\$22.80

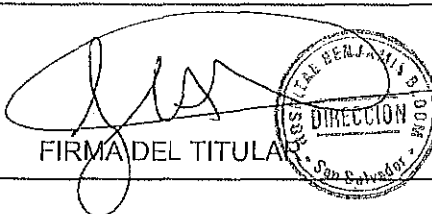
TOTAL EN LETRAS: VEINTIDOS DOLARES CON OCHENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 260 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR 29/3/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB013):

NOMBRE: HECTOR MILTON BARRIENTOS SANCHEZ


TELEFONO: 2133-3138 CORREO: hector.barrientos@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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. </div> SELLO PROVEEDOR
---	--	---