

Lugar y Fecha: San Salvador 04 febrero 2022	Nº ORDEN 88-12
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V. TEL. 2212-7262	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
60	C/U	TOCILIZUMAB 162MG /0.9/ML SOLUCION INYECTABLE S.C JERINGA PRELLENADA	\$217.26	\$13,035.60
			TOTAL (US\$)	\$13,035.60

TOTAL EN LETRAS: TRECE MIL TREINTA Y CINCO DOLARES CON SESENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA


OBSERVACIONES:

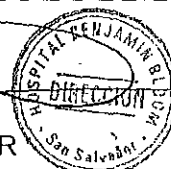
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 25 DÁAS HÁBILES

No Certificación 69 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

No Certificación 77 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
FIRMA DEL TITULAR



4/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:


NOMBRE: HECTOR MILTON BARRIENTOS SANCHEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: hector.barrientos@salud.gob.sv

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	DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. SELLO PROVEEDOR
---	---	---