

Lugar y Fecha: San Salvador 18 mayo 2022	N° ORDEN 366-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
C.IMBERTON, S.A. DE C.V. TEL 2228-5656	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
24	C/U	ADALIMUMAB 40 MG SOLUCION INYECTABLE SC JERINGA PRELENADA MARCA: HUMIRA AC , ORIGEN: ALEMANIA , VENCIMIENTO: 31 DE MAYO DEL 2023	\$661.20	\$15,868.80
			TOTAL (US\$)	\$15,868.80

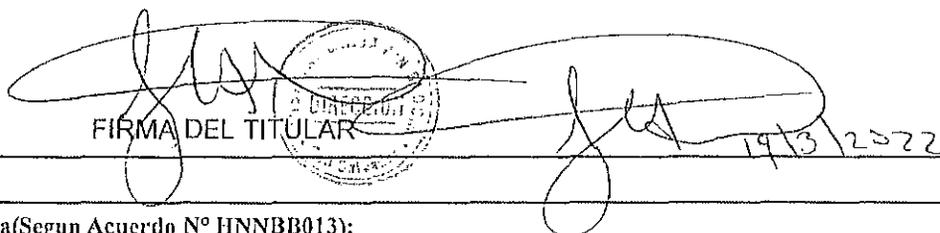
TOTAL EN LETRAS: QUINCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO DOLARES CON OCHENTA CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 60 DÍAS CALENDARIO

N° Certificacion 356 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

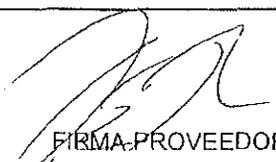
TELEFONO: 2133-3241 CORREO: yaneth.ventura@salud.gob.sv

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	C. IMBERTON S.A de C.V.  KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-8278 Fax: 2241-6294 SELLO PROVEEDOR
---	---	--

23/5/2022

MAY 2022