

Lugar y Fecha: San Salvador 11 julio 2022	Nº ORDEN 453-3
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. TEL 2259-1100	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
10	CTO	TACROLIMUS 1MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL MARCA: ASOFARMA, ORIGEN: IRLANDA, VENCIMIENTO: 16 MESES	\$395.00	\$3,950.00
TOTAL (US\$)				\$3,950.00


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

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: UN CIENTO EN 5 DÍAS HÁBILES Y EL RESTO 20 DÍAS HÁBILES

Nº Certificacion 409 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0302-21-1 ESPECIFICO 54108


 FIRMA DEL TITULAR



12/7/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº 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	Corporación  s.a. de c.v. SELLO PROVEEDOR
---	--	---

 15/7/2022

Corporación  s.a. de c.v.