

Lugar y Fecha: San Salvador 01 septiembre 2022	Nº ORDEN 644-1
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\$)
150	C/U	SOMATROPINA RECOMBINANTE HUMANA 10-12 MG FRASCO VIAL MARCA: NOVO NORDISK, ORIGEN: DINAMARCA, VENCIMIENTO: 30/11/2023	\$190.00	\$28,500.00
TOTAL (US\$)				\$28,500.00

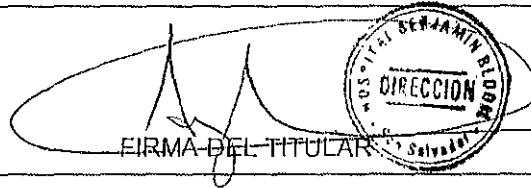
TOTAL EN LETRAS: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: SUMINISTROS Y ABASTECIMIENTO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DE DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Nº Certificacion 506 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54108


 FIRMA DEL TITULAR

1/9/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: YANETH ASTRID VENTURA ORELLANA

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

Proceso de Compra elaborado por: MARIA ARELY ESPINOZA ALFARO Extension: 1968

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	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--

2/9/2022 8:50am