

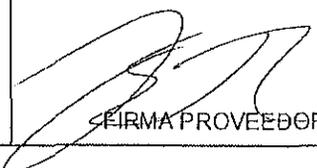
Lugar y Fecha: San Salvador 20 enero 2022	Nº ORDEN 11
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. TEL 2241-6719	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2400	C/U	SET DE INFUSION CON FILTRO PARA TRANSFUSION DE PLAQUETAS	\$1.60	\$3,840.00
TOTAL (US\$)				\$3,840.00

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: USO: BANCO DE SANGRE
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR 

Datos del Administrador de la Orden de Compra: NOMBRE: JAIME DEL CARMEN ALFARO MENDOZA TELEFONO: 2133-3174 CORREO: jaime.alfaro@salud.gob.sv
Datos del Administrador de la Orden de Compra: NOMBRE: JAIME DEL CARMEN ALFARO MENDOZA TELEFONO: 2133-3174 CORREO: jaime.alfaro@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	 <b>Servicios Quirúrgicos</b> Do El Salvador S.A. de C.V. Tel: 2241-6282 Fax: 2241-6294
---	--	--