

Lugar y Fecha: San Salvador 04 febrero 2022	N° ORDEN 54
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\$)
72	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS DE TREPONEMA PALLIDUM, MICROPOZO SENSIBILIZADO CON ANTÍGENOS RECOMBINANTES Y PÉPTIDOS SINTÉTICO S, MÉTODO	\$260.00	\$18,720.00
72	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI, EN SUERO O PLASMA HUMANO, LISADO PARASITARIO O ANTÍGENO PURIFICADO, MÉTODO ELISA, SET (\$260.00	\$18,720.00
TOTAL (US\$)				\$37,440.00

TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES: USO PARA PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL ÁREA

No Certificación 73 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1


 FIRMA DEL TITULAR

7/2/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

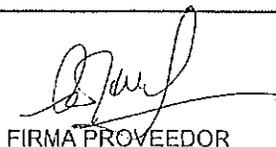
TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@salud.gob.sv

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


 SELLO PROVEEDOR