


Lugar y Fecha: San Salvador 29 marzo 2022	Nº ORDEN 277-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. TEL 2260-2222	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
900	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CARBAMAZEPINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$6.00	\$5,400.00
600	C/U	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGM DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: 5 A 8 MESES	\$3.40	\$2,040.00
			TOTAL (US\$)	\$7,440.00

TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: USO LABORATORIO CLINICO PARA ATENDER A PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES
Nº Certificación 250 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1
 FIRMA DEL TITULAR 30/3/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013): NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO TELEFONO: 2133-3142 CORREO: samantha.perdomo@salud.gob.sv
Proceso de Compra elaborado por: MELISSA ABIGAIL HERNANDEZ SOSA Extension: 1996

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

01-04-22

 **DIAGNOSTIKA
CAPRIS** S.A. de C.V.
San Salvador, El Salvador, C.A.

Nombre: Giovanni Martinez

Firma: 

DUI: 04812046-2

Fecha: 01-04-22

 **DIAGNOSTIKA
CAPRIS** S.A. de C.V.
San Salvador, El Salvador, C.A.