

Lugar y Fecha: San Salvador 05 diciembre 2022	Nº ORDEN 557-1
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	BOLSAS CUADRUPLAS RECOLECTORES DE SANGRE PARA FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO CON FILTRO MARCA: TERUMO, ORIGEN: VIETNAM, VENCIMIENTO: 15 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$36.00	\$86,400.00
			<b>TOTAL (US\$)</b>	<b>\$86,400.00</b>

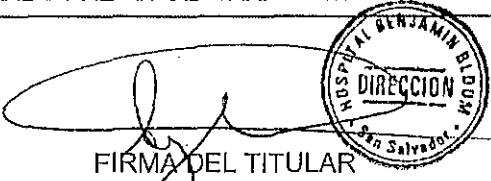
**TOTAL EN LETRAS: OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS CALENDARIO

Nº Certificacion 652 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2 ESPECIFICO 54113

  
 FIRMA DEL TITULAR 5/12/2022

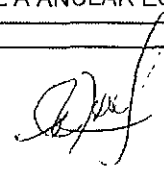

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB050):  
**NOMBRE: JAIME DEL CARMEN ALFARO MENDOZA**  
**TELEFONO: 2133-3174 CORREO: jaimc.alfaro@salud.gob.sv**

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:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	 SERVICIOS QUIRURGICOS S.A. DE C.V. Do El Salvador Tel: 2241-6282 Fax: 2241-6294 SELLO PROVEEDOR
---	--	---

06-12-2022.