

Lugar y Fecha: San Salvador 11 noviembre 2022	Nº ORDEN 813-1
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\$)
36	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN ANTÍGENO ANTICUERPO HIV 1/2, (4TA. GENERACIÓN), MÉTODO AUTOMATIZADO, SET (90 - 100) PRUEBAS MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 3 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA	\$340.00	\$12,240.00
TOTAL (US\$)				\$12,240.00

TOTAL EN LETRAS: DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL ÁREA

Nº Certificación 612 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113



FIRMA DEL TITULAR

11/11/2022

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

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:

- 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	 SELLO PROVEEDOR Servicios Quirurgicos De El Salvador S.A. de C.V. Tel: 2241 6294 fax: 2241 6294
---	---	--

11 NOV 2022
Cuenta 4116 am