

Lugar y Fecha: San Salvador 06 octubre 2022	N° ORDEN 590-1
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\$)
11	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B (HBSAG), MÉTODO AUTOMATIZADO, SET (90 - 100) PRUEBAS MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESES	\$315.00	\$3,465.00
11	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO- ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: ABBOTT, ORIGEN: USA/IRLANDA/ALEMANIA, VENCIMIENTO: 6 MESES	\$540.00	\$5,940.00
			TOTAL (US\$)	\$9,405.00

TOTAL EN LETRAS: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD DEL AREA

N° Certificación 541 PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113



FIRMA DEL TITULAR

6/10/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo N° HNNBB050):

NOMBRE: SAMANTHA VERONICA PERDOMO ALVARADO

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

Proceso de Compra elaborado por: MIRNA ESTELA PONCE LOPEZ Extension: 1974

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

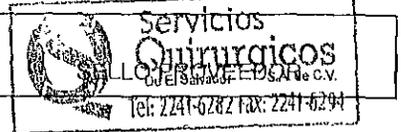
ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

06 OCT 2022
Domingo 9:53 AM

COPIA: UNIDAD FINANCIERA
COPIA: U.A.C.I

FIRMA PROVEEDOR



07-10-2022



Nombre: Raúl Flores Hernández

Firma: *[Handwritten Signature]*

Fecha: 07-10-2022

