

Lugar y Fecha: San Salvador 11 noviembre 2022	Nº ORDEN 591-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V. TEL 2566-1124	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
25	C/U	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMA CRUZI , EN SUERO O PLASMA HUMANO METODO INMUNOENZIMATICO , INMUNOABSORVENTE CO MARCA: STANDARD DIAGNOSTICS, ORIGEN: KOREA, VENCIMIENTO: 05/04/2024	\$6.00	\$150.00
			TOTAL (US\$)	\$150.00

TOTAL EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILIS

Nº Certificacion 605 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54113



[Handwritten Signature]
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: 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

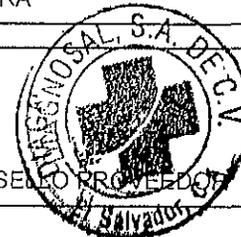
ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I

[Handwritten Signature]
FIRMA PROVEEDOR



15/11/2022