

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar, "Dr. José Antonio Saldaña", San Salvador | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI de Hospital Neumológico | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **san salvador 20 de Septiembre del 2016** **No.Orden:338/2016**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--TERMOMETRO DIGITAL. | - | - |
| 5 | Cada Uno | COD: 12100180 Termometro elect. auricular grado centigrado reusable. OF: Term. digital de oido, lect. en grados y fahrenheit, Rango de med: 89,6°F-108°F±0,4°F, 32°C-42.2°C±0,2°C.pant. de iluminacion de 6 mm. inc bat. de litio, estuche p/ alm, Mca. ADC, Mod. 421 O. USA/China/Taiwan/otros, cod. 1412-9815, G. 1 año por desp. de fab. | \$30.00 | \$150.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$150.00 |

SON: **ciento cincuenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General, Tiempo de entrega 10 días habiles posterior a la recepcion de la orden de compra, Solicitud No.723 Fdo Propios . EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES EL LIC. JOSE ANTONIO FLORES JARQUIN JEFE DE DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE QUIEN SERA LA CONTRA PARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRACION Titular o Designado |  |  |
| AREA SOLICITANTE Lcedo. Martinez |  | SUMINISTRANTE Suministrante |





Elaborado por: pvasquez

U.A.C.I.

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA
22 SEP 2016