

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	san salvador 01 de Noviembre del 2017	No.Orden:383/2017
----------------	----------------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.	

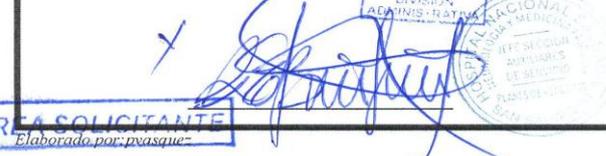
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--BOLSAS PLASTICAS	-	-
6000	Cada Uno	COD: 80602038 Bolsa plastica p/ basura med. aprox (27x35), col. negro cal 200, debidm. etiquet y emp. que esp. cant. y med. OFRECE: Bolsa plast. p/ basura med. (27 x 35), col neg. , cal 200, deb. etiq y empaq que esp. cant. y med. Mca. Innoplastic	\$0.11	\$660.00
2000	Cada Uno	COD: 80602045 Bolsa plast. p/ basura , med. aprox (35 x 53) grande p/ jard. col. negro, cal 300 deb. etiquet. y empaq. que esp. cant. y med. OFRECE: Bolsa plast. p/ basura med. aprox. (35 x 53) grande p/ jardin col. negro, col 300 deb. etiquet. y emp. que esp. cant. y med. Mca. Innoplastic, s.a. de c.v.	\$0.20	\$400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,060.00

SON: mil sesenta 00/100 dolares

OBSERVACION: HORARIOS DE RECEPCION: de Lunes a Viernes de 8:00 AM. A 12:00 M. contactar con Lic. Raúl Arnoldo Ortiz jefe de almacén AREA SOLICITANTE Departamento de Servicios Generales , Licda. Rosario E. Benítez. INCLUIR EN LA FACTURA No. De orden de compra, No. De compromiso presupuestario No. _____ y reflejar la retención del 1% IVA. FAVOR VER REVERSO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General, Tiempo de entrega 5 dias habiles posterior a la recepcion de la orden de compra, Solicitud No. 760 y 761 Fdo.Propios EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES SRA. MARIA YANET GONZALEZ AUXILIAR DE SERVICIOS QUIEN SERA LA CONTRA PARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p style="text-align: center;">ADMINISTRACION Titular o Designado</p>	 <p style="text-align: center;">Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar Jefe UACI</p>
 <p style="text-align: center;">AREA SOLICITANTE Elaborado por: pvasque</p>	 <p style="text-align: center;">Suministrante INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.</p>