

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | 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 05 de Febrero del 2015 | No.Orden:014/2015 |
|----------------|--------------------------------------------|-------------------|

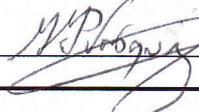
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS. | - | - |
| 200 | Cada Uno | COD: 10607025 Gabacha hospitalaria talla "LV" desc. emp. ind. OFRECE: Gabacha hospitalaria talla "LV" desc. est. Marca Evergrand , Orig. China. venc. no aplica. | \$1.10 | \$220.00 |
| 200 | Cada Uno | COD: 10300010 Cable, lapiz y punta p/electrocauterio monopolar esp. en 3 emp. ind. est. desc. OFRECE: Lapiz para electrocauterio monopolar, espiga en 3, emp. est. desc., Marca Shinmed, Orig. Taiwan. venc. no menor a 2 años. | \$1.50 | \$300.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$520.00 |

SON: quinientos veinte 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacen General, Tiempo de entrega 3 dias habiles posterior a la recepcion de la orden de compra Solic. 0017,0021 Fdo. Generales. EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA LICDA. MARTA LUZ AREVALO DE MARTINEZ SUBJEFE DE ENFERMERIA QUIEN SERA LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Titular o Designado  |  Jefe U.A.C.I.  |
|  AREA SOLICITANTE  |  Suministrante  |

Elaborado por: pvasquez

ESTE DOCUMENTO FUE
DISTRIBUIDO EL DIA
06 FEB. 2015