


| | | |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de San Vicente | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Vicente 23 de Septiembre del 2015 | No.Orden:094/2015 |
|----------------|--|-------------------|


RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

INSELCA, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES | - | - |
| 250 | Cada Uno | R-4; 8-06-02054 - BOLSA PLASTICA DE POLIETILENO, MEDIDAS DE 40 X 100 PULGADAS APROXIMADAS (CALIBRE 300). OFERTARON. BOLSA PARA CADAVER CALIBRE 600 GG DE GROSOR; 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. | \$2.25 | \$562.50 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$562.50 |

SON: quinientos sesenta y dos 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 03:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

| | |
|--|---|
|  Titular o Designado |  |
| _____ | _____ |
| | Suministrante |