



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|
| GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| Hospital Nacional de Ilobasco | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | - |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|-----------------------|---|-------------------------|
| Lugar y Fecha: | Ilobasco, Cabañas 23 de Abril del 2015 | No.Orden:63/2015 |
|-----------------------|---|-------------------------|

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.


| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMRPA DE PASTA DENTAL/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS/SOLICITUD N° 46 | - | - |
| 1500 | Cada Uno | REGLON N° 1,CODIGO:20202011,CREMA DENTAL, PARA ADULTO, 1400 A 1500 PPM DE FLUORURO, TUBO 75GRAMOS. MARCA: ORAL B | \$0.90 | \$1,350.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,350.00 |

SON: **mil trescientos cincuenta 00/100 dolares**
 OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, COORDINAR ENTREGA CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON AL TELEFONO: 2384-3209. NO OLVIDE REFLEJAR EN SU FACTURA LA CLASIFICACION DE LA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS,7 PARA ALMACEN Y UNA PARA UFI, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION, N° DE ORDEN, CODIGO, # DE REGLON,REFLEJAR LA CLASIFICACION DE LA EMPRESA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|---------------------------|---------------------|
| <hr/> Titular o Designado | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> Suministrante |

| | | | |
|---|--------------------------------|--|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| Hospital Nacional de Ilobasco | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS





| | | |
|----------------|---|------------------|
| Lugar y Fecha: | Ilobasco, Cabañas 23 de Abril del 2015 | No.Orden:63/2015 |
|----------------|---|------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMRPA DE PASTA DENTAL/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS/SOLICITUD N° 46 | - | - |
| 1500 | Cada Uno | REGLON N° 1,CODIGO:20202011,CREMA DENTAL, PARA ADULTO, 1400 A 1500 PPM DE FLUORURO, TUBO 75GRAMOS. MARCA: ORAL B | \$0.90 | \$1,350.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,350.00 |

SON: mil trescientos cincuenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS,7 PARA ALMACEN Y UNA PARA UFI, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION, N° DE ORDEN, CODIGO, # DE REGLON,REFLEJAR LA CLASIFICACION DE LA EMPRESA

| | |
|---|--|
|   Titular Designado |   Suministrante |
| ENTREGADO 27 ABR 2015 | |

Elaborado por:morellan