



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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:	<b>Ilobasco, Cabañas 24 de Julio del 2015</b>	<b>No.Orden:136/2015</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atenci3n Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS,SOLICITUD N°83, ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON, FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	REGLON N °1,CODIGO:10600190,Equipo para presi3n venosa central, con llave 3 vias escala en cm y tubos de conexi3n (completo), empaque individual esteril, descartable,Marca:Channelmed,Vencimiento:18 meses	\$6.78	\$339.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$339.00

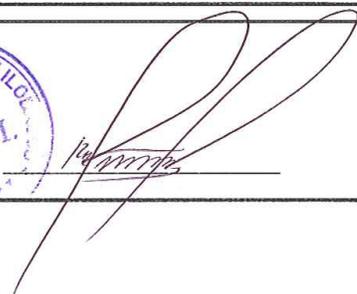
SON: **trescientos treinta y nueve 00/100 dolares**

OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR COORDINAR ENTREGA CON AREA DE ALMACEN Y ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO,HORARIOS DE 7:30AM A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00 PM,REFLEJAR EN FACTURA N° DE REGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, CLASIFICACION DE LA EMPRESA, N° DE ORDEN/CONTRATO, 1% DE RETENCION.REFLEJAR INFORMACION DE LA CUENTA SI SI AUTORIZO MEDIANTE DECLARACION JURADA QUE SU PAGO SEA MEDIANTE ABONO A CUENTA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE.B° EL CALVARIO, ILOBASCO,HORARIOS DE RECEPCION: 7:30AM A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Ilobasco, Cabañas 24 de Julio del 2015</b>		No.Orden:136/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE INSUMOS MEDICOS,SOLICITUD N°83, ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON, FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	REGLON N°1,CODIGO:10600190,Equipo para presión venosa central, con llave 3 vias escala en cm y tubos de conexión (completo), empaque individual esteril, descartable,Marca:Channelmed,Vencimiento:18 meses	\$6.78	\$339.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$339.00
SON: trescientos treinta y nueve 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE.B° EL CALVARIO, ILOBASCO,HORARIOS DE RECEPCION: 7:30AM A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM				
  Titular o Designado		  Suministrante		
<b>ENTREGADO 10 AGO 2015</b>				

Elaborado por:morellan