



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 20 de Agosto del 2015** **No.Orden:178/2015**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

ANIBAL GALILEO BERMUDEZ BERMUDEZ


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS PARA USO EN LABORATORIO CLINICO/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: LICDA. ARLINE MARTINEZ JEFE DE LABORATORIO/SOLICITUD N° 72	-	-
14	Frasco	REGLON N° 34,CODIGO:30103810,SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO FRASCO DE 25-50 MILILITROS,MARCA: SUMBI.B VENCIMIENTO DE 17 DIAS A PARTIR DE LA ENTREGA, QUE DEBERAN SER SEGUN PROGRAMACION:	\$22.60	\$316.40
0	Cada Uno	PROGRAMACION PARA EL REGLON N° 34: AGOSTO ENTREGAR 2 FRASCO 8 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN, Y CINCO ENTREGAS MENSUALES DE 3 FRASCOS DENTRO DE LOS PRIMEROS DIAS DE LOS MESES SOLICITADO(SEPTIEMBRE, OCTUBRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2015)	\$0.00	\$0.00
10	Cada Uno	REGLON N° 33,CODIGO:30103840,SUPLEMENTO PARA Haemophilus, (HTM), (NAD Y HEMATINA), VIAL 2 MILILITROS,MARCA:SCHARLAB, ,VENCE:10/2016.ENTREGA MAXIMA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$11.30	\$113.00
-	-	TOTAL.....	-	\$429.40

SON: cuatrocientos veintinueve 40/100 dolares
OBSERVACION: 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 ENVIO AUTORIZACION MEDIANTE DECLARACION JURADA QUE SU PAGO FUERA MEDIANTE ABONO A CUENTA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO, PRESENTAR EN ALMACEN 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, REFLEJAR N° DE ORDEN,1% DE RETENCION SI APLICA POR MONTO,LA FECHA DEBE SER NO MAYOR 1 DIA DE ELABORADA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ 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


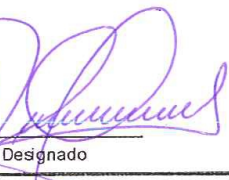
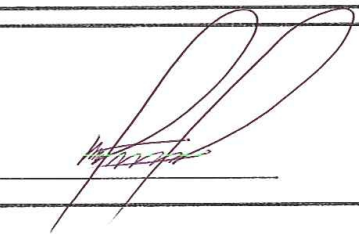
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 20 de Agosto del 2015	No.Orden:178/2015
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
ANIBAL GALILEO BERMUDEZ BERMUDEZ	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE REACTIVOS PARA USO EN LABORATORIO CLINICO/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: LICDA. ARLINE MARTINEZ JEFE DE LABORATORIO/SOLICITUD N° 72	-	-
14	Frasco	RENGLON N° 34,CODIGO:30103810,SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO FRASCO DE 25-50 MILILITROS,MARCA: SUMBI.B VENCIMIENTO DE 17 DIAS A PARTIR DE LA ENTREGA, QUE DEBERAN SER SEGUN PROGRAMACION:	\$22.60	\$316.40
0	Cada Uno	PROGRAMACION PARA EL RENGLO N° 34: AGOSTO ENTREGAR 2 FRASCO 8 DIAS HABILES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN, Y CINCO ENTREGAS MENSUALES DE 3 FRASCOS DENTRO DE LOS PRIMEROS DIAS DE LOS MESES SOLICITADO(SEPTIEMBRE, OCTUBRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2015)	\$0.00	\$0.00
10	Cada Uno	RENGLON N° 33,CODIGO:30103840,SUPLEMENTO PARA Haemophilus, (HTM), (NAD Y HEMATINA), VIAL 2 MILILITROS, MARCA:SCHARLAB, VENCE:10/2016,ENTREGA MAXIMA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$11.30	\$113.00
-	-	TOTAL.....	-	\$429.40

SON: cuatrocientos veintinueve 40/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. 8° EL CALVARIO, ILOBASCO. PRESENTAR EN ALMACEN 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, REFLEJAR N° DE ORDEN,1% DE RETENCION SI APLICA POR MONTO,LA FECHA DEBE SER NO MAYOR 1 DIA DE ELABORADA.

  Titular o Designado	
ENTREGADO 31 AGO 2015	