



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"

GOBI	ERNO DE E	L SALVADOR							
Hospital Nacional de Ilobasco			UNIDAD DE ADQUISICIO	NES					
			Y CONTRATACIONES INSTIT	UCIONAL	PREVISION NO:				
UACI Hospital de Ilobasco			-		NO.				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS									
Lugar y Fecha:	Ilo	obasco, Cabañas 07 d	le Octubre del 2015	No.Orden:193/2015					
	RAZON	I SOCIAL DEL SUMINIS NIT	STRANTE						
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIBCION		PRECIO	VALOR				
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION		UNITARIO	TOTAL				
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria EXPEDIENTE CLINICO DE PACI CONTRATO: SRA. ROXANA ICE GENERAL/SOLICITUD Nº 118	-	-					
8000	Cada Uno	RENGLON N°1,CODIGO:801010 VERDE MANZANA(calidad doble del año 2016) folcote 18, sin barn Documentos Medicos, Entrega m enviada la orden de compra.	\$0.15	\$1,200.00					
-	-	TOTAL	-	\$1,200.00					
SON: mil doscientos 00/100 dolares OBSERVACION: LA ENTREGA DEBE COORDINARSE CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO: SRA. ROXANA ICELA ABREGO ASI COMO LA ENTREGA DEL ARTE, EL CUAL DEBE SER RECEPCIONADO POR LA EMPRESA MAXIMO 2 DIAS HABILES DESPUES DE HABER SIDO ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE DEBIDAMENTE LEGIBLES, POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DE QUEDAN, LA FACTURA DEBE ESTAR ELABORADA CON FECHA NO MAYOR A 2 DIAS.									
LUGAR DE NOTIFICACIONES:									
_									
	Titular o Desi	gnado							
Suministrante									

Lugar y Fecha: RAZON SOCIAL GRUPO UNIC CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA D E S C R I P C I O LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COL VERDE MANZANA(clinicos del año 20 Estadistica y Documento de la color d						
UACI Hospital de Ilobasco ORDEN DE C Lugar y Fecha: Ilobasco, Ca RAZON SOCIAL GRUPO UNIC CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA DE S C R I P C I O LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COD VERDE MANZANA(Clinicos del año 20 Estadistica y Docum despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CC POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	GOBIERNO DE EL SALVADOR					
CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA BO00 Cada Uno Ca	UNIDAD DE ADQUISICIONES					
CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1,CODE 8000 Cada Uno Ca	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			PREVISION NO:		
Lugar y Fecha: RAZON SOCIAL GRUPO UNIC CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COL VERDE MANZANA(clinicos del año 20 Estadistica y Docun despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CC POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	B. 1					
RAZON SOCIAL GRUPO UNIC CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1,CODE MANZANA((clinicos del año 20 Estadistica y Docum despues de enviada	OMPRA DE BIENES Y SER	RVICI	OS			
GRUPO UNIC CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COL VERDE MANZANA(Clinicos del año 20 Estadistica y Docum despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COPOSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	Cabañas 07 de Octubre del 2015		No.Orden:193/2015			
CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA LINEA:0202 Atencie EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COD VERDE MANZANA(Clinicos del año 20 Clinicos del año 20 C	DEL SUMINISTRANTE					
MEDIDA LINEA:0202 Atencies EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1,COE Stadistica y Docum despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COE POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	COLOR, S.A. DE C.V.					
MEDIDA LINEA:0202 Atencis EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COD VERDE MANZANA(clinicos del año 20 Estadística y Docum despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CO POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	DESCRIPCION		PRECIO	VALOR		
EXPEDIENTE CLIN CONTRATO: SRA. GENERAL/SOLICIT RENGLON N°1, COD VERDE MANZANA(clinicos del año 20 Estadistica y Docun despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CC POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.			UNITARIO	TOTAL		
8000 Cada Uno Cilnicos del año 20 Estadistica y Docum despues de enviada SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COPOSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	<u>ión Hospitalaria-</u> COMPRA DE FOLDERS PAR/ NICO DE PACIENTE/ADMINISTRADORA DE ROXANA ICELA ABREGO/FONDO TUD N° 118	Α		•		
SON: mil doscientos 00/100 dolares LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CO POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	RENGLON N°1,CODIGO:80101020,Folder tamaño CARTA, color VERDE MANZANA(calidad doble para utilizacion en expedientes clinicos del año 2016) folcote 18, sin bamiz, según diseño de \$0.15 Estadistica y Documentos Medicos, Entrega maxima:15 dias habiles despues de enviada la orden de compra.					
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITA ILOBASCO CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 CC POSTERIORMENTE PASAR A UFI A RETIRO DI 2 DIAS.	TOTAL			\$1,200.00		
Titular o Designado	OPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE DI	EBIDAME	NTE LEGIBLES	S,		
Titular o Designado		THE PERSON NAMED IN COLUMN	MAIN LE MAINE FE			
	JEFE & U.A.C.I. & Titular o Designado					
			n.	-		
	S	Suministrante				
laborado por:morellan	Si	uministra	nte			