



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 14 de Octubre del 2015	No.Orden:199/2015
----------------	---	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE OXIHOOD DE DIFERENTES MEDIDAS/SOLICITUD N° 115/ADMINISTRADOR DE CONTRATO:DRA. BERTA JULIA CERON	-	-
2	Cada Uno	REGLON N° 3,CODIGO:60302675,OXIHOOD O CASCO CEFALICO LACTANTE DE 20 CM DIAMETRO,MARCA: OXICAM	\$130.00	\$260.00
4	Cada Uno	REGLON N° 2,CODIGO:60302675,OXIHOOD O CASCO CEFALICO NEONATAL DE 15 CM DIAMETRO,MARCA: OXICAM	\$130.00	\$520.00
-	-	TOTAL.....	-	\$780.00

SON: **setecientos ochenta 00/100 dolares**
 OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. COORDINAR ENTREGA CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO Y ALMACEN.PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE. 1 DE ESTAS ES PARA UNIDAD FINANCIERA.DEBE HACER CITA CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON: TELEFONO: 2384-3209 Y ALMACEN H.N. ILOBASCO:2384-3080,ENTRGAR EN HORARIOS DE 7:30AM A 12:MD Y DE 1:10PM A 2:00PM

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 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 14 de Octubre del 2015	No.Orden:199/2015
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE OXIHOOD DE DIFERENTES MEDIDAS/SOLICITUD N° 115/ADMINISTRADOR DE CONTRATO:DRA. BERTA JULIA CERON	-	-
2	Cada Uno	RENGLON N° 3,CODIGO:60302675,OXIHOOD O CASCO CEFALICO LACTANTE DE 20 CM DIAMETRO,MARCA: OXICAM	\$130.00	\$260.00
4	Cada Uno	RENGLON N° 2,CODIGO:60302675,OXIHOOD O CASCO CEFALICO NEONATAL DE 15 CM DIAMETRO,MARCA: OXICAM	\$130.00	\$520.00
-	-	TOTAL.....	-	\$780.00

SON: setecientos ochenta 00/100 dolares

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.

  Titular o Designado	  Suministrante
---	--

Elaborado por:morellan