



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 16 de Marzo del 2017 | No.Orden:27/2017 |
|----------------|---|-------------------------|

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

FALMAR, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 30, MATERIAL E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO Y USOS MEDICOS (FONDO GENERAL) | - | - |
| 15 | Cada Uno | RENGLÓN 02, CÓDIGO: 11800062, GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SIN DISPENSADOR, PRESENTACIÓN: GALÓN, MARCA: FALMAR, VENCIMIENTO: 02 AÑOS | \$39.00 | \$585.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$585.00 |

SON: **quinientos ochenta y cinco 00/100 dolares**
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 15 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (SEGUN FECHA EN SU COTIZACION). COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE RENGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RETENCION. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS. TELEFONO DE ALMACEN: 2347-5055/2347-5000

LUGAR DE ENTREGA:LAMACEN HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO ILOBASCO-CABAÑAS. TEL: 2347-5055

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 16 de Marzo del 2017 | | No.Orden:27/2017 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| FALMAR, S. A. DE C. V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 30, MATERIAL E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO Y USOS MEDICOS (FONDO GENERAL) | - | - |
| 15 | Cada Uno | RENGLÓN 02, CÓDIGO: 11800062, GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SIN DISPENSADOR, PRESENTACIÓN: GALÓN, MARCA: FALMAR, VENCIMIENTO: 02 AÑOS | \$39.00 | \$585.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$585.00 |
| SON: quinientos ochenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:LAMACEN HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO ILOBASCO-CABAÑAS. TEL: 2347-5055 | | | | |
|  Titular Designado | |  Jefe U.A.C.I. | | |
| ENTREGADO 20 MAR 2017 | | Suministrante | | |

Elaborado por:apena