



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	PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2018	No.Orden:227/2018
----------------	---	--------------------------

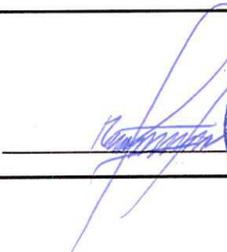
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
KEOPS, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 148, INSUMOS MÉDICOS, (FONDO GENERAL)	-	-
50	Cada Uno	REGLÓN 23, CÓDIGO: 11800040, GLUTARALDEHÍDO 2%, GALÓN, MARCA: DERMODEX, VENCIMIENTO: DOS AÑOS	\$6.92	\$346.00
-	-	TOTAL.....	-	\$346.00

SON: **trescientos cuarenta y seis 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

_____ Titular o Designado		_____
_____		_____

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2018		No.Orden:227/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
KEOPS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 148, INSUMOS MÉDICOS, (FONDO GENERAL)	-	-
50	Cada Uno	REGLÓN 23. CÓDIGO: 11800040, GLUTARALDEHÍDO 2%, GALÓN, MARCA: DERMODEX, VENCIMIENTO: DOS AÑOS	\$6.92	\$346.00
-	-	TOTAL.....	-	\$346.00
SON: trescientos cuarenta y seis 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055				
 Titular o Designado		 Suministrante		
ENTREGADO O 1 NOV 2018				

Elaborado por:apena