



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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:	<b>Ilobasco, Cabañas 06 de Marzo del 2019</b>	<b>No.Orden:78/2019</b>
----------------	---	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 47, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL9	-	-
1012	Cada Uno	REGLÓN 01, CÓDIGO: 02800020, AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN, BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE, DE 1000 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$2.25	\$2,277.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,277.00

SON: **dos mil doscientos setenta y siete 00/100 dolares**

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

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Ilobasco, Cabañas 06 de Marzo del 2019</b>		No.Orden:78/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 47, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL9	-	-
1012	Cada Uno	RENGLÓN 01, CÓDIGO: 02800020, AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN, BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE, DE 1000 ML, MARCA: DELMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	\$2.25	\$2,277.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,277.00</b>
SON: dos mil doscientos setenta y siete 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055				
 Titular Designado		 Suministrante		
07 MAR 2019				

Elaborado por:apena