



## 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**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Ilobasco, Cabañas 18 de Septiembre del 2019</b>	<b>No.Orden:189/2019</b>
-----------------------	--	--------------------------


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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 137, INSUMOS MÉDICOS (FONDO GENERAL)	-	-
40	Cada Uno	RENLÓN 01, CÓDIGO: 10403020, MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO FRASCO VIAL DE (30 - 50) ML. MARCA: GE HEALTHCARE, VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS	\$30.00	\$1,200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,200.00

SON: mil doscientos 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		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**



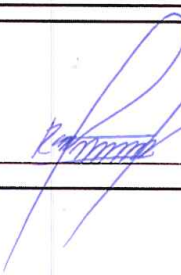

Lugar y Fecha:	<b>Ilobasco, Cabañas 18 de Septiembre del 2019</b>	No. Orden: 189/2019
----------------	--	---------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 137, INSUMOS MEDICOS (FONDO GENERAL)	-	-
40	Cada Uno	REGLON 01, CODIGO: 10403020, MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO FRASCO VIAL DE (30 - 50) ML. MARCA: GE HEALTHCARE, VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS	\$30.00	\$1,200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,200.00

SON: mil doscientos 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 o Designado	  Suministrante
<u>19 SEP 2019</u>	

Elaborado por:apena