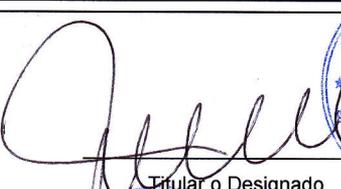


|   |           | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                          |  |                                       |  |
|--|-----------|---|--|---------------------------------------|--|
| Hospital Nacional de Chalchuapa  |           | UNIDAD DE ADQUISICIONES                                 |  | PREVISION<br>NO:201432233020221154113 |  |
| UACI del Hospital de Chalchuapa  |           | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                          |  |                                       |  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |           |   |  |                                       |  |
| <b>Lugar y Fecha:</b>  |           | <b>Chalchuapa, Santa Ana 04 de Diciembre del 2014</b>   |  | No.Orden:179/2014                     |  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |           |   |  | <b>NIT</b>                            |  |
| JIMENEZ DE ROSALES, SUSANA IVONNE  |           |   |  | 0 [REDACTED]                          |  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR                                 |  |
|  | MEDIDA    |   | UNITARIO   | TOTAL                                 |  |
| -  | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--suministro de insumos | -  | -                                     |  |
| 100  | Cada Uno  | 10702127 compresa quirurgica R.2                        | \$3.50   | \$350.00                              |  |
| -  | -         | <b>TOTAL.....</b>                                       | -  | \$350.00                              |  |
| SON: <b>trescientos cincuenta 00/100 dolares</b>   |           |   |  |                                       |  |
| OBSERVACION: 1. tiempo de entrega 30 días hábiles después de recibida orden de compra de lo contrario incurrirá en las sanciones del art.85 LACAP 2.Administrador de contrato Ing. Juan Felipe Castaneda tel 24860102 3.Departamento beneficiado centro quirurgico |           |   |  |                                       |  |
| LUGAR DE ENTREGA:Almacén del Hospital Nacional de Chalchuapa   |           |   |  |                                       |  |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A  |           |   |  |                                       |  |
| <br>Titular o Designado   |           |   | <br>Suministrante |                                       |  |
|   |           |   |                   |                                       |  |
|   |           |   |  |                                       |  |

Elaborado por: gasencio