

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango | UNIDAD DE ADQUISICIONES | |
| UACI del Hospital de Chalatenango | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | PREVISIÓN NO:20254101 |

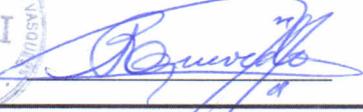
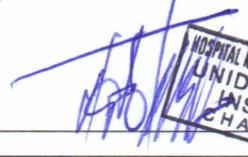
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Chalatenango 27 de Septiembre del 2019 | No.Orden:180/2019 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | |
| GUARDADO, S.A. DE C.V. | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS | - | - |
| 25 | Cada Uno | FÓRMULA INFANTIL PARA PREMATURO DE 400-500GRS. PARA EL ÁREA DE PEDIATRÍA, MARCA: NESTLE, VENCE: 12 MESES, CÓDIGO: 50111243. OBSERVACIÓN. COMPRA POR LIBRE GESTIÓN N° 0153, FONDO GENERAL, ENTREGA: 1-5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: MARÍA DEL CARMEN VIVAR, JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS, DETALLAR EN LA FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RET. DE IVA. | \$12.14 | \$303.50 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$303.50 |

SON: trescientos tres 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NAC. DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ, CHALATENANGO-----FAVOR PASAR A LA UACI. A FIRMAR ORDEN DE COMPRA-----ENTREGAR 5 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE ----PROCESO N° 0125

| | |
|---|---|
|   Titular o Designado |   |
|   |  Suministrante |

Elaborado por:karen

R1 0110119 Aug
Coop. # 918

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO

EL DIA 04-10-2019