

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”. (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 La Unión | UNIDAD DE ADQUISICIONES | |
| UACI del Hospital de La Unión | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | PREVISION NO:54113 |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | La Unión 12 de Noviembre del 2012 | No.Orden:161/2012 |
|----------------|--|--------------------------|

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LILIAN ELENA PEÑA GUADRON DE VILASECA

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|-----------|--|----------|-----------------|
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICOS. | - | - |
| 500 | Cada Uno | CÓDIGO: 01500035, MEPIVACAINA CLORHIDRATO, COMERCIAL: ANESTESICO LOCAL CON VASOCONSTRICOR LIDOCAINA 2% E-80 CON EPINEFRINA 1:80.000, FORMULA POR CARPULE: LIDOCAINA BASE 0,036g, EPINEFRINA BASE 0,0000225g, EXCIPIENTES C.S.P. 1.8ml, CARPULE DE VIDRIO, MARCA: NEW STETIC, ORIGEN: COLOMBIA, VENCE: MINIMO 18 MESES. | \$0.30 | \$150.00 |
| 9 | Cada Uno | CÓDIGO: 20204095, LIMADURA DE PLATA NUALLOY DE FASE DISPERSA NO GAMA 2 LIBRE DE ZINC, PRESENTACIÓN: CAJA x 80 PASTILLAS, MARCA: NEW STETIC, ORIGEN: COLOMBIA. | \$44.91 | \$404.19 |
| 3 | Cada Uno | CÓDIGO: 20204110, MERCURIO TRIDESTILADO DE 1/4 DE LIBRA (100G), PRESENTACIÓN: FRASCO x 100g, MARCA: NEW STETIC, ORIGEN: MÉXICO. | \$40.58 | \$121.74 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$675.93 |

SON: **seiscientos setenta y cinco 93/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN / ODONTOLOGIA.

| | |
|---|--|
|  <div style="text-align: center;">  _____ Titular o Designado </div> |  <div style="text-align: center;">  _____ Suministrante </div> |
|---|--|