

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|-----------------|
| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional de Nueva Guadalupe | | UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS | PREVISION NO: 1 |
| UCP Hospital Nueva Guadalupe | | UCP | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | | |
|----------------|--|------------|----------------|
| Lugar y Fecha: | Nueva Guadalupe 12 de JUNIO de 2024 | No. Orden: | 42/2024 |
| | Línea: 0301 RAZON SOCIAL DEL SUMINSTRANTE | | NIT |
| | INLAB S.A DE C.V | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------|--|-----------------|--------------------|
| 0 | 0 | ADMINISTRADOR DE LA ORDEN : Lic.DELMY GUADALUPE GUERRA IMPORTANTE. Toda compra mayor o igual a \$ 113.00 se retendra en concepto de anticipo el 1% segun codigo tributario art 162 inc 2 PROCESO N°3220-2024-P-0006 | \$ - | \$ - |
| 0 | 0 | Solicitud N° 85/2024 | \$ - | \$ - |
| 125 | C/U | R-1 30106738 SOLUCION DE DEXTROSA 50GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO(200-300) MILILITROS OFRECE// SOLUCION DE DEXTROSA 50 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300) MILILITROS, ENTREGA 8 DIAS VENCE 12 MESES | \$3.85 | \$ 481.25 |
| 150 | C/U | R-2 30106736 SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO(200-300) MILILITROS OFRECE// SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300) MILILITROS, ENTREGA 8 DIAS, VENCE 12 MESES | \$3.85 | \$ 577.50 |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | TOTAL | | \$ 1,058.75 |

SON: MIL CINCUENTA Y OCHO 75/100 DOLARES

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA: SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular o Designado

Elaborada por

BMORALES

SUMINISTRANTE

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|--|-----------------|--------------------|
| Hospital Nacional de Nueva Guadalupe | | UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS | | PREVISION NO: 1 |
| UCP Hospital Nueva Guadalupe | | UCP | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Nueva Guadalupe 12 de JUNIO de 2024 | | No. Orden: 42/2024 |
| | | Linea: 0301 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| | | INLAB S.A DE C.V | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 0 | 0 | ADMINISTRADOR DE LA ORDEN : Lic.DELMY GUADALUPE GUERRA IMPORTANTE. Toda compra mayor o igual a \$ 113.00 se retendra en concepto de anticipo el 1% segun codigo tributario art 162 inc 2 PROCESO N°3220-2024-P-0006 | \$ - | \$ - |
| 0 | 0 | Solicitud N° 85/2024 | \$ - | \$ - |
| 125 | C/U | R-1 30106738 SOLUCION DE DEXTROSA 50GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO(200-300) MILILITROS OFRECE// SOLUCION DE DEXTROSA 50 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300) MILILITROS, ENTREGA 8 DIAS VENCE 12 MESES | \$3.85 | \$ 481.25 |
| 150 | C/U | R-2 30106736 SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO(200-300) MILILITROS OFRECE// SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300) MILILITROS, ENTREGA 8 DIAS, VENCE 12 MESES | \$3.85 | \$ 577.50 |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | | | \$ - |
| | | TOTAL | | \$ 1,058.75 |
| SON:MIL CINCUENTA Y OCHO 75/100 DOLARES | | | | |
| OBSERVACION: | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: SE RECIBIRA EN EL AREA DE ALMACEN | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| Titular o Designado | | SUMINISTRANTE | | |
| Elaborada por | | | | |
| BMORALES | | | | |

