

## 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 Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:3229

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Jiquilisco, Usulután 10 de Octubre del 2011**

**No.Orden:206/2011**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDOS GOES.-	-	-
10	Cada Uno	CODIGO: 02800075 EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA MODIFICADA AL 4%, SOLUCION INYECTABLE, FRASCO DE PLASTICO DE 500ML. (GELOFUSINE), MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS.	\$12.00	\$120.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$120.00

SON: ciento veinte 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional de Jiquilisco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:3229
UACI del Hospital de Jiquilisco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Jiquilisco, Usulután 10 de Octubre del 2011</b>	No.Orden:206/2011
----------------	--	-------------------






<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

DISMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS - FONDOS GOES. -	-	-
10	Cada Uno	CODIGO: 02800075 EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMATICO A BASE DE GELATINA MODIFICADA AL 4%, SOLUCION INYECTABLE, FRASCO DE PLASTICO DE 500ML. (GELOFUSINE), MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS.	\$12.00	\$120.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$120.00

SON: ciento veinte 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO

  Jefe UACI	 
 	 Suministrante

Elaborado por Mobes

