

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| Hospital Nacional "San Pedro", Usulután | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de Usulután | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Usulután 30 de Noviembre del 2015 | No.Orden:215/2015 |
|----------------|--|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO | 06140907731055 |

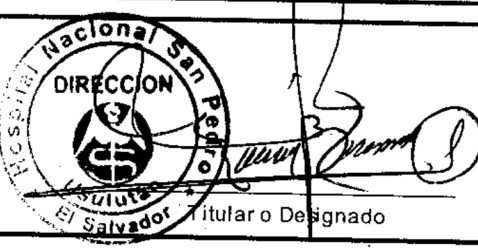
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|------------|------------------|---|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-ESTOS PRODUCTOS SERAN UTILIZADOS EN EL DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS | - | - |
| 2 | Libra | ACHIOTE BOLSA DE UNA LIBRA , ORIGEN: CENTRO AMERICA, VENCIMIENTO: 1 MES | \$1.80 | \$3.60 |
| 4 | Caja | CONCENTRADO DE RES, CAJA DE 60 SOBRE POR 10 GRAMOS CADA UNO, ORIGEN: CENTRO AMERICA, VENCIMIENTO: 5 MESE MARCA: CONTINENTAL | \$6.45 | \$25.80 |
| 2 | Bolsa | ESPECIE PARA COMIDA RELAJO, BOLSA DE UNA LIBRA , ORIGEN: CENTRO AMERICA, VENCIMIENTO: 1 MES | \$5.00 | \$10.00 |
| 3 | Galón | MOSTAZA EN BOLSA PLASTICA, ORIGEN: CENTRO AMERICA , VENCIMIENTO: 5 MES MARCA. B&B | \$4.99 | \$14.97 |
| 12 | Cada Uno | PASTA DE TOMATE , 170GR. ORIGEN: CENTRO AMERICA , VENCIMIENTO: 5 MESES, MARCA: KERNS | \$1.10 | \$13.20 |
| TOTAL..... | | | - | \$67.57 |

SON: sesenta y siete 57/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ENTREGA: 10 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN SRA. GLADIS MARINA LORES, JEFE Y COMO SUPLENTE LICDA. FLOR YASMIN ORANTES, NUTRICIONISTA; NOTA: SE LE COMUNICA QUE SE RECIBIRAN FACTURAS HASTA EL DIA 8 DE DICIEMBRE . LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:DESPENSA DEL DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8830, CONTRATISTA TEL. 2284-6786.

| | |
|---|---------------|
|  <p>Titular o Designado</p> | |
| | Suministrante |

Elaborado por:nsaravia

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 03 DIC 2015**