
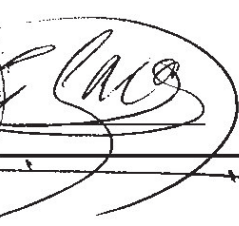


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Hospital Nacional "San Pedro", Usulután                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | UNIDAD DE ADQUISICIONES                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                 | PREVISION NO:    |
| UACI del Hospital de Usulután                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                                                               |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | <b>Usulután 29 de Julio del 2014</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                |                 | No.Orden:94/2014 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 | <b>NIT</b>       |
| VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 | 06140907731055   |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD DE | DESCRIPCION                                                                                  | PRECIO                                                                                                                                                                                         | VALOR           |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MEDIDA    |                                                                                              | UNITARIO                                                                                                                                                                                       | TOTAL           |                  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADA EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS | -                                                                                                                                                                                              | -               |                  |
| 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cada Uno  | LECHE EN POLVO ENTERA BOLSA DE 1,500GR. CODIGO: 50111200.                                    | \$21.50                                                                                                                                                                                        | \$989.00        |                  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -         | <b>TOTAL.....</b>                                                                            | -                                                                                                                                                                                              | <b>\$989.00</b> |                  |
| SON: <b>novecientos ochenta y nueve 00/100 dolares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y LA COTIZACION Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, LA ENTREGA SERA SEGUN NECESIDAD. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN . SRA. GLADIS MARIN A FLORES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS Y COMO SUPLENTE LICDA. FLOR YASMIN ORANTES FLORES, NUTRICIONISTA. |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR , USULUTAN TEL. 2633-8806, CONTRATISTA TEL. 2284-3629.                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                 |                  |
| <br><br>Titular o Designado                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                              | <br><br>Suministrante |                 |                  |

Elaborado por:nsaravia