

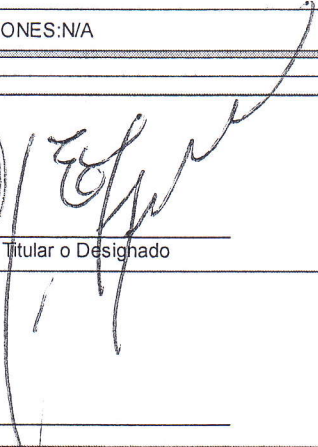
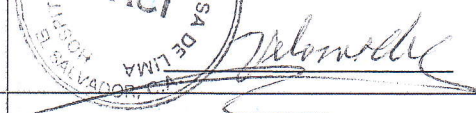
		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Rosa de Lima, 05 de Diciembre del 2016		
		No.Orden:410/2016		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE			06141609870027	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Medicame4ntos	-	-
40	Cada Uno	Codigo: 02800075 Expansor de volumen plasmático a base de gelatina (3.5 – 4)% solución coloidal V. Bolsa o frasco 500ml, Expansor de Volúmen plasmático, a base de gelatina modificada al 4%, Solucióninyectable, Frasco Ecoflac plus de 500 ml. GELOFUCINE, Marca: B Braun, Origen: Alemania/otros países fabricantes	\$10.00	\$400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$400.00
SON: cuatrocientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: Especifico: 54108, Fondo General, Creditoa 60 dias, Libre Gestion No. 079/2016, Administrador de la Orden: Dra. Glenda Patricia Medrano, Medico basesor de Sum inistros				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
				
 Titular o Designado		 Suministrante		