

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Santa Rosa de Lima, 08 de Mayo del 2018</b>		No.Orden: 107/2018	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
APARICIO ARGUETA DE CARBALLO, MARINA GUADALUPE			11212204550019	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--Adquisición de Recetas para despacho de medicamentos y Tarjetas para para indicaciones Medicas	-	-
1500	Cada Uno	Codigo: 80503705 Block para Recetas de despacho de Medicamentos de uso en Consulta Especializada, Color Rosada, (Block de 100 Hojas)	\$0.40	\$600.00
1200	Cada Uno	Codigo: 80503705 Block para Recetas de despacho de Medicamentos de uso en Consulta Especializada, Color Blanco, Block de 100 hojas	\$0.38	\$456.00
1200	Cada Uno	Codigo: 80503710 Block para Recetas de despacho de Medicamentos de uso Intrahospitalario, Color Amarilla, Block de 100 hojas	\$0.40	\$480.00
1200	Cada Uno	Codigo: 80503715 Block para Recetas de despacho de Medicamentos de uso en Emergencia, Color Celeste, Block de 100 hojas	\$0.40	\$480.00
5000	Cada Uno	Codigo: 80514010 Tarjeta para cuidado del paciente, color Amarilla, impresión a ambos lados	\$0.04	\$200.00
5000	Cada Uno	Codigo: 80514020 Tarjeta para Registro de Administración de Medicamentos Orales, Color Blanca, impresión a ambos lados	\$0.04	\$200.00
5000	Cada Uno	Codigo: 80514021 Tarjeta para Registro de Administración de Medicamentos Inyectables, Color Rosada, impresión a ambos lados	\$0.04	\$200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,616.00
SON: dos mil seiscientos dieciseis 00/100 dolares				
OBSERVACION: Especifico: 54105, Fondo General, Credito a 30 - 60 dias, Administradora de la Orden: Eva Lisseth Alvarez, Tecnico Informatico, LIBRE GESTION No. 25/2018				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 _____ Titular o Designado		 _____ Suministrante		

Elaborado por:vflores