

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
|  | | 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, 25 de Noviembre del 2020 | No. Orden: 373/2020 |
|----------------|---|---------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| FALMAR, S. A. DE C. V. | 06143103870040 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE JABON DE CLORHRXIDENA | - | - |
| 25 | Cada Uno | Código 11800062,CLORHEXIDINA GLUCONATO JABON 4% - 1 GL, MARCA: FALMAR, ORIGEN: EL SALVADOR, | \$35.00 | \$875.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$875.00 |

SON: ochocientos setenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: A PAGARSE AL CREDITO A 60 DIAS, FONDOS GOES, ESPECIFICO PRESUPUESTARIO # 54113, LIBRE GESTION # 101-2020, ADMINISTRADORA DE LA ORDEN: DRA. GLENDA PATRICIA MEDRANO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN INSTITUCIONAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|---|--|
|  <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p> |  <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p> |
|---|--|