

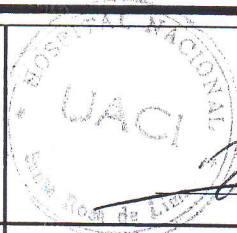
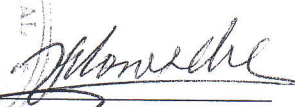


|                                    |  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                   |               |
|---|--|--|-------------------|---------------|
| Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima   |  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                   | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Nacional 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, 11 de Septiembre del 2014</b> |  | No.Orden:238/2014 |               |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |  |  | <b>NIT</b>        |               |
| AGRO-FERRETERIA SANTA CLARA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE   |  |  | 12171310011015    |               |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE  | DESCRIPCION  | PRECIO            | VALOR         |
|   | MEDIDA   |  | UNITARIO          | TOTAL         |
| -   | -  | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Materiales de construccion  | -                 | -             |
| 26  | Bolsa  | Codigo: 70208120 Cemento Portland, bolsa 45.5 kg. (Espec. 54111)   | \$8.25            | \$214.50      |
| 1   | Libra  | Codigo: 70212059 Tachela acero 1", libra (Espec. 54112)  | \$1.25            | \$1.25        |
| 200   | Cada Uno   | Codigo: 70212035 Clavo de acero de 1" (Espec. 54112)   | \$0.03            | \$6.00        |
| 12  | Cada Uno   | Codigo: 70212316 Lamina Lisa galvanizada No. 26 3X1 yarda, pliego (Espec. 54112)   | \$13.50           | \$162.00      |
| 2   | Galón  | Codigo: 70213185 Pintura de Aceite, color rojo (Espec. 54107)  | \$11.00           | \$22.00       |
| 1   | Galón  | Codigo: 70213305 Thiner corriente, galon (Espec. 54107)  | \$6.65            | \$6.65        |
| -   | -  | <b>TOTAL.....</b>  | -                 | \$412.40      |
| SON: cuatrocientos doce 40/100 dolares  |  |  |                   |               |
| OBSERVACION: Fondo General, Credito a 30 dias   |  |  |                   |               |
| LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional Santa rosa de Lima   |  |  |                   |               |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A   |  |  |                   |               |
| <br>_____<br>Titular o Designado |  | <br><br>_____<br>Suministrante |                   |               |