
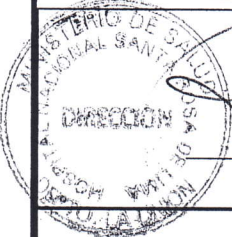
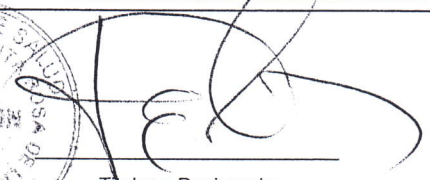

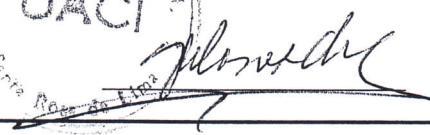


|    |   | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                   |               |
|---|---|---|-------------------|---------------|
| Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima   |   | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |                   | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima  |   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                   |               |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |   |   |                   |               |
| Lugar y Fecha:  | Santa Rosa de Lima, 27 de Mayo del 2015 |   | No.Orden:103/2015 |               |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |   |   | NIT               |               |
| FARLAB, S. A. DE C. V.  |   |   | 06142909951047    |               |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE                               | DESCRIPCION   | PRECIO            | VALOR         |
|   | MEDIDA                                  |   | UNITARIO          | TOTAL         |
| -   | -                                       | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Medicamentos   | -                 | -             |
| 2000  | Cuarto                                  | Codigo: 00202075 Penicilina G (sodica) 5 M UI, Polvo para solución Inyectable IV. Frasco vial (Penicilina G. Sodica 5 mega, polvo p/sol. iny. l.v. fco. vial, Marca: Inter, Origen: China     | \$0.40            | \$800.00      |
| -   | -                                       | TOTAL.....  | -                 | \$800.00      |
| SON: ochocientos 00/100 dolares   |   |   |                   |               |
| OBSERVACION: Especifico: 54108, Fondo General, Credito a 60 dias, Libre Gestion No. 34/2015. Administrador de la Orden: Dra. Glenda Patricia Me4drano   |   |   |                   |               |
| LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima   |   |   |                   |               |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A Tel. 2235-2851, Fax: 2225-6509  |   |   |                   |               |
| <br><br>Titular o Designado |   | <br><br>Suministrante |                   |               |