

		GOBIERNO DE EL SALVADOR						
Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Públicos		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:				
UACI Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Públicos		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL						
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS								
Lugar y Fecha:	San Salvador 21 de Diciembre del 2017		No.Orden:461/2017					
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE								
FARMIX, S.A. DE C.V.								
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR				
			UNITARIO	TOTAL				
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración Institucional-- Libre Gestión N° 394/2017 "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS PARA BOTIQUÍN DE EMERGENCIA DEL CSSO"	-	-				
8	Frasco	ALCOHOL 90 FRASCO DE 750 ML	\$4.25	\$34.00				
8	Frasco	SOLUCIÓN SALINA (LITRO)FRASCO 1000 ML	\$13.41	\$107.28				
30	Frasco	SUERO ORAL (FRASCO 570 ML)	\$2.99	\$89.70				
15	Frasco	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 0.12%	\$7.90	\$118.50				
38	Rollo	VENDAS DE GASA PARA CUBRIR HERIDAS DE 3" ROLLO	\$1.54	\$58.52				
8	Caja	DISPENSADOR DE GASAS	\$7.75	\$62.00				
12	Caja	CURITAS REDONDAS (CAJAX100)	\$3.00	\$36.00				
12	Caja	CURITAS LARGAS (CAJAX100)	\$3.00	\$36.00				
7	Rollo	ALGODÓN LIBRA	\$5.00	\$35.00				
12	Caja	HISOPOS LARGOS (ALGODÓN-CAJAX100)	\$1.99	\$23.88				
10	Caja	BAJA LENGUAS (CAJAX100)	\$2.75	\$27.50				
3	Unidad	COLLARIN CÉRVICAL MÚLTITALLA	\$20.00	\$60.00				
-	-	TOTAL.....	-	\$688.38				
SON: seiscientos ochenta y ocho 38/100 dolares								
LUGAR DE ENTREGA:Clínica Médica Empresarial, Oficinas Centrales del INPEP, Centro de Gobierno, entre 15 y 17 Calle Poniente, San Salvador.								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ Titular o Designado </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ Suministrante </td> </tr> </table>					_____ Titular o Designado	_____	_____	_____ Suministrante
_____ Titular o Designado	_____							
_____	_____ Suministrante							

Elaborado por:rcordero