

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>						
Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Públicos		UNIDAD DE ADQUISICIONES						
UACI Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Públicos		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL						
		-						
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>								
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>San Salvador 21 de Diciembre del 2017</b>		<b>No.Orden:462/2017</b>					
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>								
<b>ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.</b>								
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"	-	-				
15	Unidad	LENTE PROTEC CLARO AZUL	\$6.78	\$101.70				
13	Unidad	MASCARA CPR-2	\$16.95	\$220.35				
4	Caja	TOALLITA-ALCOHOL VIAM 100/PK	\$2.99	\$11.96				
14	Caja	GUANTE L BLOSSOM M PK/50	\$7.91	\$110.74				
10	Caja	GUANTE N BLOSSOM M PK/50	\$11.30	\$113.00				
8	Caja	MASCARILLA SALA 12117-PK	\$6.78	\$54.24				
20	Rollo	VENDA SPORT 4"5YDA	\$2.03	\$40.60				
32	Unidad	VENDA TRIANGULAR TELA-UNIT	\$3.39	\$108.48				
16	Rollo	ESPARADRAPO PLAST 2PLG	\$5.09	\$81.44				
5	Frasco	JABON YOSIDE 4 ONZ	\$4.52	\$22.60				
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$865.11</b>				
SON: <b>ochocientos sesenta y cinco 11/100 dolares</b>								
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