

|    |                                     | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                          |                  |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|------------------|
| Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana  |                                     | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |                          | PREVISION NO:202 |
| UACI del Hospital de Metapan  |                                     | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                          |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |                                     |   |                          |                  |
| Lugar y Fecha:  | <b>Metapan 12 de Julio del 2011</b> |   | <b>No.Orden:106/2011</b> |                  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |                                     |   |                          |                  |
| <b>SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.</b>  |                                     |   |                          |                  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                    | DESCRIPCION   | PRECIO                   | VALOR            |
|   |                                     |   | UNITARIO                 | TOTAL            |
| -   | -                                   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO.  | -                        | -                |
| 4500  | Cada Uno                            | 12100165. C. ONU. 42221600. TAPON DE CIERRE PARA TOMA DE INYECCION LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA). MARCA: EVERGRAND. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. | \$0.08                   | \$360.00         |
| -   | -                                   | TOTAL.....  | -                        | \$360.00         |
| SON: <b>trescientos sesenta 00/100 dolares</b>  |                                     |   |                          |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, DEBE HACER CITA CON EL GUARDA ALMACEN AL TELEFONO 2484-4414. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA SI APLICA. TRAER 3 COPIAS DE FACTURA. PLAZO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. |                                     |   |                          |                  |
| _____<br>Titular o Designado  |                                     | _____   |                          |                  |
| _____   |                                     | _____<br>Suministrante  |                          |                  |

Elaborado por:ysandova